

Vertretungsvollmacht

Steuerpflichtige/r:

PID-Nr. _____ AHV-Nr. _____

Name _____

Vorname _____

Adresse _____

PLZ Ort _____

Telefon _____ Telefax _____

E-Mail _____

Zur Vertretung im **ordentlichen Veranlagungsverfahren** für Einkommens- und Vermögenssteuern vor den Appenzell Innerrhodischen Steuerbehörden wird

Name/Firma des Vertreters bzw. der Vertreterin:

Name _____

Adresse _____

PLZ Ort _____

Telefon _____ Telefax _____

E-Mail _____

ermächtigt, soweit keine persönliche Mitwirkungspflicht am Verfahren besteht.

Gestützt auf diese Vertretungsvollmacht werden insbesondere Steuererklärungen, Auflagen, Steuerveranlagungen und Steuerrechnungen **ausschliesslich** der bevollmächtigten Person zugestellt. Gleiches gilt für das nichtschriftliche Verfahren.

Der bevollmächtigten Person kommen im Veranlagungsverfahren die **gleichen** Rechte und Pflichten zu, wie der/den unterzeichneten steuerpflichtigen Person/en selber. Nicht delegierbar ist insbesondere die Verpflichtung zur persönlichen Unterzeichnung der Steuererklärung (Art. 133 Abs. 2 StG) und die Pflicht zur persönlichen Auskunftserteilung (Art. 135 Abs. 2 StG).

Diese Vertretungsvollmacht gilt für alle laufenden und künftigen ordentlichen Veranlagungsverfahren für Einkommens- und Vermögenssteuern bis zum **schriftlichen** Widerruf.

Ort, Datum _____

Unterschriften _____
Steuerpflichtige/r Ehegattin