



Vollmacht

Vollmachtgeber/in und Steuerpflichtige

Pers.Nr. _____

Name / Vorname _____

Strasse / Nr. _____

PLZ / Ort _____

Geburtsdatum _____

Bitte zutreffendes ankreuzen:

Ordnet als Empfänger für alle amtlichen Zustellungen die nachstehend genannte Person als Zustelladresse an.

Bevollmächtigt nachstehend genannte Person als Vertretung in allen amtlichen Angelegenheiten bei der Einwohnerkontrolle.

zur Vertretung in Sachen:

Staats- und direkte Bundessteuer wie folgt (bitte ankreuzen):



Variante 1

Steuerpflichtige/-r Vertreter/-in

Eröffnungsdokumente _____ X

Inkassoschriften _____

• Vorbezugsrechnung _____ X

• Rechnung gem. Veranlagung _____ X

• 1. Mahnung _____ X

• 2. Mahnung _____ X

• Rechnung für Ordnungsbussen _____ X

Betreibungsurkunden _____ X



Variante 2

Steuerpflichtige/-r Vertreter/-in

_____ X

Das Vertretungsverhältnis gilt ab sofort bis auf schriftlichen Widerruf



Bevollmächtigte/r

Name / Vorname _____

Strasse / Nr. _____

PLZ / Ort _____

Geburtsdatum _____

Diese Vollmacht hat zeitlich unbeschränkte Gültigkeit bis zum Widerruf durch den/die Vollmachtgeber/in.

Vollmachtgeber/in

Bevollmächtigte/n

Ort _____

Ort _____

Datum _____

Datum _____

Unterschrift _____

Unterschrift _____

Verteiler:

- Einwohnerkontrolle
- Steueramt des Kantons Solothurn, Dienste, Registerführung, Werkhofstrasse 29c, 4509 Solothurn
- Finanzverwaltung