

**Der/die
Steuerpflichtige(n)**

Name/Vorname _____
Adresse _____
Telefonnr. _____ Faxnr. _____
Registernr. _____ E-Mail _____
(gemäss Steuererklärung)

An das
Steueramt

.....

Vertretungsvollmacht

Zur Vertretung im Steuerverfahren für Einkommens- und Vermögenssteuern sowie Verrechnungssteuern vor den st.gallischen Steuerbehörden wird

**Name/Firma
des Vertreters/
der Vertreterin**

Name _____

Adresse _____

Telefonnr. _____ Faxnr. _____
E-Mail _____

ermächtigt, soweit keine persönliche Mitwirkungspflicht im Verfahren besteht.

Gestützt auf diese Vertretungsvollmacht werden insbesondere Steuererklärungen, Auflagen, Steuerveranlagungen und Steuerrechnungen der bevollmächtigten Person zugestellt. Das Gleiche gilt für das nicht schriftliche 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. 168 Abs. 2 StG und Art. 124 Abs. 2 DBG) und die Pflicht zur persönlichen Auskunftserteilung (Art. 170 Abs. 2 StG).

Diese Vertretungsvollmacht gilt für alle laufenden und künftigen Steuerverfahren für Einkommens- und Vermögenssteuern sowie Verrechnungssteuern bis zum schriftlichen Widerruf.

Ort / Datum _____

Unterschriften _____
(bei Verheirateten von beiden Ehegatten)