

An das  
Steueramt der Stadt Bülach  
Allmendstrasse 6  
8180 Bülach

## **Vollmacht**

**PID**

**AHV-Nr.**

**Ich**

Name

Vorname

Adresse

PLZ / Ort

## **bevollmächtigte hiermit**

Name

Vorname

Adresse

PLZ / Ort

## **in allen Steuerangelegenheiten**

zur Vertretung vor allen Behörden und Instanzen, zur Erhebung und Führung von Einsprachen und Rekursen, zur Ergreifung von Rechtsmitteln aller Art, sowie zum Abschluss von Vergleichen, mit dem Recht der Substitution.

Allfällige Zuschriften, Rechnungen, Mahnungen, Vorladungen, Auflagen, Taxationsanzeigen und Verfügungen jeder Art sind der oben genannten bevollmächtigten Person zuzustellen.

Die Vollmacht schliesst die Berechtigung ein, für mich Zahlungen entgegenzunehmen und rechtsgültig dafür zu quittieren.

## **Vollmachtgeber(in)**

Ort, Datum:

Unterschrift: \_\_\_\_\_

## **Bevollmächtigte(r)**

Ort, Datum:

Unterschrift: \_\_\_\_\_