



Vollmacht

Kanton Solothurn

Steuerpflichtiger / Vollmachtgeber

Personen-Nr.

Name Vorname

Adresse PLZ/Ort

bevollmächtigt ab ja nein

bevollmächtigt bis unbefristet

Bevollmächtigter / Vollmachtnehmer

Firma

Name Vorname

Adresse PLZ/Ort

AHV-Nr. Geburtsdatum

Wichtig: Die Vollmacht ist von beiden Parteien zu unterzeichnen

Zur Vertretung in Sachen

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

	<input type="checkbox"/> Variante 1		<input type="checkbox"/> Variante 2	
	Steuerpflichtiger	Vertreter	Steuerpflichtiger	Vertreter
Eröffnungsdokumente		×		×
Inkassoschriften				
– Vorbezugsrechnung		×		×
– Rechnung gem. Veranlagung		×		×
– 1. Mahnung		×	×	
– 2. Mahnung		×	×	
– Rechnung für Ordnungsbussen		×		×
Betreibungsurkunden	×		×	

Vollmachtgeber/-in

Ort und Datum

Unterschrift

Bevollmächtigter

Ort und Datum

Unterschrift



Steueramt des Kantons Solothurn
Dienste, Registerführung
Werkhofstrasse 29c
4509 Solothurn

