

Kantonales Steueramt  
Administration Juristische Personen  
Davidstrasse 41  
Postfach 1245  
9001 St.Gallen

**Die Steuerpflichtige**

Firma / Name \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_  
**Register-Nr.** \_\_\_\_\_

**Vertretungsvollmacht**

Zur Vertretung im **Steuerverfahren** für Gewinn- und Kapitalsteuern vor den st.gallischen Steuerbehörden wird

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

Name / Firma \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

ermächtigt, soweit keine persönliche Mitwirkungspflicht im Verfahren besteht.

Gestützt auf diese Vertretungsvollmacht werden insbesondere Steuererklärungen, Auflagen, Steuerveranlagungen und Steuerrechnungen der bevollmächtigten Person / Gesellschaft zugestellt. Das Gleiche gilt für das nichtschriftliche Verfahren.

Der bevollmächtigten Person / Gesellschaft kommen im Veranlagungsverfahren die **gleichen** Rechte und Pflichten zu, wie der unterzeichneten steuerpflichtigen Person 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 und Art. 126 Abs. 2 DBG).

Diese Vertretungsvollmacht gilt für alle laufenden und künftigen Steuerungsverfahren für Gewinn- und Kapitalsteuern bis zum **schriftlichen** Widerruf.

Ort und Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift der  
Steuerpflichtigen \_\_\_\_\_