

Angaben des Vollmachtgebers

Name	
Straße u. Nr.	
PLZ u. Ort	

Gemeinde Velm-Götzendorf
Hauptstraße 133
2245 Velm-Götzendorf

per Fax: 02538/85340-19

per E-Mail: gemeinde@velm-goetzendorf.at

BEHÖRDENVERMERKE

Genehmigung:

VOLLMACHT

Rechtsgrundlagen: § 10 AVG, § 83 BAO

Hiermit bevollmächtige ich Herrn/Frau/Firma

Angaben des Bevollmächtigten

Name	
Straße u. Nr.	
PLZ u. Ort	

bis auf Widerruf zur Vertretung hinsichtlich der nachfolgenden Liegenschaft/-en und nehme zur Kenntnis, dass mich der Versand von Schriftstücken – insbesondere laufender Abrechnungen und damit verbundener bescheidmäßiger Erledigungen – an die bevollmächtigte Person von einer Zahlungspflicht nicht befreit.

Katastralgemeinde

Grundstücks-Nummer/-n

<input type="checkbox"/> 06007 Götzendorf	
<input type="checkbox"/> 06027 Velm	

_____, _____.
Ort, Datum

Unterschrift