

Machtiging elektronische aangifte

Ondergetekende (→ invullen: gegevens cliënt),

[naam],

[adres en huisnummer],

[postcode en woonplaats],

Sofinummer / fiscaal nummer /burgerservicenummer [nummer]:

(→ indien van toepassing:

hierbij vertegenwoordigd door:

[naam],

[adres en huisnummer],

[postcode en woonplaats],

hierna te noemen: volmachtgever

machtigt hierbij (→ invullen: gegevens kantoor):

[bedrijfsnaam],

[adres en huisnummer],

[postcode en woonplaats],

hierna te noemen: gemachtigde

[redacted]
[redacted]
[redacted]
[redacted]
[redacted]
[redacted]
[redacted]

of

- a) alle fiscale aangifte(n) en aangifte(n) inzake sociale verzekeringswetten in te dienen en te ondertekenen, dit naar eigen keuze via daarvoor bestemde formulieren, via elektronische aanlevering of anderszins, met dien verstande dat volmachtgever te allen tijde verantwoordelijk blijft voor de juistheid van de namens volmachtgever gedane aangifte(n) en ter zake gemachtigde vrijwaart;

[redacted]
[redacted]

- c) met betrekking tot aanslagen inzake genoemde aangifte(n) voor zover nodig bezwaarschriften in te dienen bij de ter zake bevoegde instantie(s), alsmede al datgene te verrichten wat gemachtigde nodig of nuttig oordeelt, teneinde te komen tot een juiste regeling van de betreffende aanslag(en).

Volmachtgever kiest hierbij ter zake de hiervoor vermelde diensten domicilie ten kantore van de gemachtigde.

[redacted]
[redacted]
[redacted]
[redacted]
[redacted]

[datum], [naam] (volmachtgever)