

# MACHTIGING INDIENING AANGIFTE INKOMSTENBELASTING

Ondergetekende(n):

Partner 1

Partner 2

.....

.....

Sofinummer (BSN)

Sofinummer (BSN)

.....

.....

*Hierna te noemen: de volmachtgever*

Machtigt hierbij:

WAASDORP ACCOUNTANTS & ADVISEURS te OCHTEN

*Hierna te noemen: de gemachtigde*

om namens volmachtgever, tot wederopzegging:

- a) fiscale aangifte(n) en aangifte(n) 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;
- b) 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);
- c) deze machtiging is geldig voor het jaar 20..

Datum ...../...../20..

Plaats .....

Handtekening

.....

.....