



Firma: _____

Inhaber: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Datum: _____

Behördennummer: _____

zuständiges Finanzamt: _____

Vollmacht zur Aushändigung an das zuständige Finanzamt

Hiermit wird die Aushändigung des Fahrtenbuch-Duplikates erlaubt, wenn diese auf Anfrage durch die zuständige Finanzbehörde mit der Verifizierungsnummern an die GPsOverIP GmbH gestellt wird.

Eine Weitergabe dieser Daten an andere Personen ist hiermit jedoch nicht gestattet.

Ort, Datum

Unterschrift