

个税汇算清缴授权委托书

本人_____，身份证号码_____，
手机号码：_____，开户银行名称：_____，
银行账号：_____，开户银行省份：_____，
自愿委托单位：_____（代办人姓名）_____身
份证号：_____代为办理本人_____年至离职当天在该
公司所属期间工资的个人所得税汇算清缴，委托办理时间：次年 3
月 1 日至 6 月 30 日。

本人承诺真实、准确、完整地向办理单位提供所有相关资料。以
上委托真实意愿，今后如发生任何纠纷，本人同意根据法律规定承担
相应责任。

委托人：

年 月 日