

行政复议授权委托书

(公民)

委托人: (姓名) _____ 性别 _____ 出生年月 _____

身份证 (其他有效证件) 号码 _____ 工作单位 _____

住所 (联系地址) _____ 邮政编码 _____ 电话 _____

委托代理人 (姓名) _____ 性别 _____ 出生年月 _____

身份证 (其他有效证件) 号码 _____ 工作单位 _____

律师证号码 _____ 工作单位 _____

住所 (联系地址) _____ 邮政编码 _____

我对 (被申请人) (具体行政行为) 不服, 向 (复议机关名称) _____ 提出行政复议申请, 现委托 (委托代理人姓名) _____ 作为我参加行政复议的代理人。

委托期限: _____

代理权限如下: _____

委托人 (签字)

被委托人 (签字)

年 月 日