**授权委托书**

**委托人名称或姓名**：

统一信用代码或身份证号：

联系电话：

联系地址：

**受委托人姓名：** 工作单位：

联系电话/手机： 电子邮箱：

**受委托人姓名：** 工作单位：

联系电话/手机： 电子邮箱：

依据法律规定，委托人作为债权人在威海靓娃母婴护理服务有限公司破产清算一案中，自愿委托上列受委托人作为委托人的代理人。

**代理人 的代理权限为：**代为申报债权和行使其他各项权利（包括变更申报债权金额）；递交申报材料并受领回执、口头或书面向管理人陈述委托人的立场、观点和主张；代为与管理人联系，签署有关文件；参加债权人会议，就表决事项进行表决并发表意见；代为处理其他相关事宜。

**代理人 的代理权限为：**代为申报债权和行使其他各项权利（包括变更申报债权金额）；递交申报材料并受领回执、口头或书面向管理人陈述委托人的立场、观点和主张；代为与管理人联系，签署有关文件；参加债权人会议，就表决事项进行表决并发表意见；代为处理其他相关事宜。

委托人（盖章/签字）：

受委托人（签字）：

年 月 日

**提示：**代理权限为模板列举事项，委托人与受委托人可根据实际委托事项进行修订后提交。