

个人授权委托书

兹委托受托人 [] 为我的代理人，全权代表我办理社会保障卡相关事项，代理人在其权限范围内签署的一切文件，我均承认，并承担相应的法律责任。

代理人无转委托权。

委托人姓名： [] 身份证号： []

受托人姓名： [] 身份证号： []

受托期限： [] 年 [] 月 [] 日至 [] 年 [] 月 [] 日

委托人（签字或盖章）： []

受托人（签字或盖章） []

[] 年 [] 月 [] 日