

授权委托书

委 托 人：法定代表人（负责人）：

住 所 地：联系方式：

受 托 人：身份证号码：

工作单位：联系方式：

受 托 人：身份证号码：

工作单位：联系方式：

委托人就泉州市丰泽区星巴健身服务有限公司破产清算一案（以下简称“本案”），特委托上述受托人作为代理人，参加本案的破产清算程序。受托人的代理权限为特别授权，包括但不限于：

- 1、向本案管理人申报债权、提交相关证明文件及资料，并处理与债权申报相关事宜；
- 2、签署、递交、接收和转送与本案有关的各类法律文件及其他文件资料；
- 3、参加本案的债权人会议并代表委托人发表意见和行使表决权；
- 4、处理与本案相关的其他法律事务。

特此授权。

委托人（盖章）：

法定代表人/负责人（签名）：

年 月 日

附：受托人身份证复印件（委托人签章）

注：受托人是律师的，应附律师执业证复印件、律师事务所指派函原件