

## 授权委托书

委托人： \_\_\_\_\_

单位统一社会信用代码/居民身份证号码： \_\_\_\_\_

法定代表人： \_\_\_\_\_ 职务： \_\_\_\_\_

住所地： \_\_\_\_\_

受托人： \_\_\_\_\_ 居民身份证号码： \_\_\_\_\_

工作单位： \_\_\_\_\_ 职务： \_\_\_\_\_

联系地址： \_\_\_\_\_ 联系电话： \_\_\_\_\_

受托人： \_\_\_\_\_ 居民身份证号码： \_\_\_\_\_

工作单位： \_\_\_\_\_ 职务： \_\_\_\_\_

联系地址： \_\_\_\_\_ 联系电话： \_\_\_\_\_

委托事项：现委托以上受托人在内蒙古蒙大食品有限公司破产清算案中，作为委托人的代理人。

代理权限：

- 1.代为申报债权、提交债权申报材料、配合管理人审核债权；
- 2.撤回债权申报；
- 3.承认、放弃、变更债权申报数额；
- 4.代为签署、签收各项文书；
- 5.领取分配的破产财产；
- 6.代为出席债权人会议，行使异议权和表决权；
- 7.代为行使债权人的其他权利，代为履行债权人的其他义务；
8. \_\_\_\_\_

代理期限：自委托之日起至案件终结之日止。

委托人（单位盖章/个人签字按手印）：

法定代表人（签字）：

年 月 日