**行政复议授权委托书（组织）**

委托人：（名称）

住所：（联系地址）

邮政编码： 电话：

法定代表人或主要负责人：（姓名） 职务：

委托代理人：（姓名） 性别： 出生年月：

身份证（其他有效证件）号码：

电话： 律师证号码：

工作单位：

住所：（联系地址） 邮政编码：

我单位对（被申请人）

(具体行政行为） 不服，向（复议机关） 提出行政复议申请，现委托（委托代理人） 作为我单位参加行政复议的代理人。

委托期限：

代理权限如下：

□一般代理； □代为签收法律文书；

□代为和解、调解，承认、变更、放弃复议请求；

□（其它）

 委托单位（盖章）：

委托单位法定代表人或主要负责人（签字）：

 被委托人（签字、画押）：

年 月 日

注：本委托书供法人或其他组织的当事人委托参加复议的委托代理人用；委托单位应选择代理权限，选中的在□中划“√”。