**行政复议授权委托书（公民）**

委托人：（姓名） 性别 出生年月日

身份证（其他有效证件）号码 工作单位

住所（联系地址） 邮政编码 电话

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 工作在单位

住所（联系地址） 邮政编码

我对（被申请人） （具体行政行为）不服，向（复议机关名称） 提出行政复议申请，现委托（委托代理人姓名） 作为我参加行政复议的代理人。

委托期限：

代理权限如下：

委托人（签字）：

被委托人（签字）：

年 月 日