委 托 书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 委托人 | 姓名： | 性别： | 国籍： |
| 出生日期： | 护照号码： |
| 职业： | 电话： |
| 住址： |
| 受托人 | 姓名： | 性别： | 国籍：中国 |
| 出生日期： | 身份证号码： |
| 职业： | 电话： |
| 住址：  |
| 委托原因：委托人在波兰工作， 不变亲自回国办理相关事项。 |
| 委托事项：本人（护照号：身份证号：）委托（身份证号：）办理证明。  |
| 委托权限：☑受托人有转委托权 □受托人无转委托权  |
| 委托期限：自 2023 年 7 月 3 日起至 2025 年12 月 30 日止。 |
| 其他需说明的情况： |

委托人 （签名）

 年 月 日