附件：

授 权 委 托 书

 人口服务管理中心：

委托人： 居民身份证号：

被委托人： 居民身份证号：

本人因 ，不能亲自办理 相关手续，特委托 作为我的合法代理人，全权代表我办理相关事项，对委托人在办理上述事项过程中提供的相关手续和签字的相关证明，我均予以认可，并承担相应的法律责任。

委托期限：自签字之日起至上述事项办完为止。

委托人：

（签字并捺印指纹）

年 月 日