

# 授权委托书

河源市住房公积金管理中心：

本人(姓名)\_\_\_\_\_ (证件类型：\_\_\_\_\_ 证件号码：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_ )，委托(姓名)\_\_\_\_\_ (证件类型：\_\_\_\_\_ 证件号码：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_ )，于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日前往贵中心代理办理个人征信异议申请。

特此授权。

委托人(签字)：

代理人(签字)：

年 月 日