**授权委托书**

委托人：

身份证号/统一社会信用代码/组织机构代码：

地址：

法定代表人：

受 托 人： 工作单位：

身份证号/执业证号：

联系电话：

受 托 人： 工作单位：

身份证号/执业证号：

联系电话：

兹委托上述受委托人为本人/本公司在深圳市港瑞投资有限公司破产清算一案中的代理人，代理权限为：

☐ 代为申报债权及递交相关材料；

☐ 代为就申报事项接受管理人询问或发表意见；

☐ 代为参加债权人会议；

☐ 代为就表决事项行使表决权；

☐ 代为签署、接收相关文书；

☐ 代为处理与本案有关的其他事务： 。

受托人在其授权范围内所作之一切合法行为本人/本公司均予以确认。

委托人：

 年 月 日