**委托书**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 委托人 | 姓 名 | | | xxx | 性 别 | xxx | 国籍 | xxx |
| 出生日期 | | | xxx | 护照号码：xxx  身份证编号：xxxxx | | | |
| 现住址： xxxxxa,ON,Canada | | | | | | | |
| 受托人 | 姓 名 | | | xxxx | 性 别 | xx | 国籍 | xx |
| 出生日期 | | | xxx | 身份证号 | xx | | |
| 住址:xxx | | | | | | | |
| 委托原因 | | | 因委托人居住在加拿大，由于疫情原因不便回国亲自办理 | | | | | |
| 委托事项 | 现委托xxx为我的代理人以我的名义全权办理我的退休手续等事项，以及相关的社保，医保，银行卡，档案等所有相关的一切事项。  受托人在上述委托范围内所进行的一切行为和所签署的一切文件,我均予以承认，并承担由此产生的一切法律后果。 | | | | | | | |
| 委托权限 | | 受托人在代表我办理上述事宜时，无转委托权。 | | | | | | |
| 委托期限 | | 自即日起至上述委托事项办理完毕为止。 | | | | | | |

委托人：

日 期： 年 月 日

I was personally present

when the document was signed