



Ontario

MINISTRY OF PUBLIC AND BUSINESS SERVICE DELIVERY  
Ministère des Services au public et aux entreprises

**APOSTILLE**

(Convention de La Haye du 5 Octobre 1961)

1. Country: / Pays :

**Canada**

This public document / Le présent acte public

2. has been signed by / a été signé par

**J**

3. acting in the capacity of / agissant en  
qualité de

**Notary Public**

4. bears the seal / stamp of / est revêtu du  
sceau / timbre de

**Notary Public**

**Certified  
Attesté**

5. at / à

**Toronto, Ontario**

6. the / le **2025-11-19**

7. by / par

**Manager Official Documents Services**

8. N° / sous n°

**ON-2!**

9. Seal / stamp / Sceau / timbre :

10. Signature / Signature :



• This Apostille only certifies the signature, the capacity of the signer, and, where appropriate, the seal or stamp it bears. It does not certify the content of the document for which it was issued. Cette Apostille atteste uniquement la véracité de la signature, la qualité en laquelle le signataire de l'acte a agi et, le cas échéant, l'identité du sceau ou timbre dont cet acte est revêtu. Elle ne certifie pas le contenu du document pour lequel elle a été émise.

• This Apostille is not valid for use anywhere within Canada. L'utilisation de cette Apostille n'est pas valable au Canada.

• If this document is to be used in a country which is not party to the Hague Convention of 5 October 1961, it may need to be legalized by a consular office of the country of destination. Si ce document est destiné à un pays non partie à la Convention de La Haye du 5 octobre 1961, il pourrait nécessiter un légalisation par un consulat du pays de destination.

• To verify the issuance of this Apostille, see [www.officialdocuments.mgcs.gov.on.ca/en-US/validity-check/]. Cette Apostille peut être vérifiée à l'adresse suivante : [https://www.officialdocuments.mgcs.gov.on.ca/fr-FR/validity-check/]

## 委托书

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |        |     |   |     |    |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------|-----|---|-----|----|
| 委托人  | 姓 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |        | 性 别 | 女 | 国 籍 | 中国 |
|      | 出生日期                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 码                    |        |     |   |     |    |
|      | 身份证号码                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 4                    |        |     |   |     |    |
| 受托人  | 姓 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |        | 性 别 | 女 | 国 籍 | 中国 |
|      | 出生日期                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1                    | 身份证号码: |     |   |     |    |
| 委托原因 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 因委托人居住在加拿大, 不便回国亲自办理 |        |     |   |     |    |
| 委托事项 | <p>本人持有中国社会保障卡, 社会保障号码为 _____ 社保卡号: _____</p> <p>因过期无法使用, 需要解锁并办理社会保障卡和银行卡的有关业务和手续。因委托人现居住在加拿大, 无法回国亲自办理手续, 特委托我的 _____ 我的合法代理人, 全权代表我, 以我的名义向有关银行及有关部门办理下列事项:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 代为领取本人的社会保障卡, 客户信息维护及银行账户解锁。</li> <li>2) 代为激活本人的社会保障卡, 包括修改本人社会保障卡银行账户的密码, 修改社保档案, 银行账户资料, 补卡, 及其他一切相关业务:</li> <li>3) 受托人在执行和处理上述事项的过程中, 依法签署的有关文件, 本人均予承认。</li> </ol> |                      |        |     |   |     |    |
| 委托责任 | 受托人在其规定权限和期限范围内依法签署的有关文件, 委托人均予以承认, 并自愿承担相应的法律责任。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |        |     |   |     |    |
| 委托权限 | 受托人在代表委托人办理上述委托事宜时, 无转委托权。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |        |     |   |     |    |
| 委托期限 | 自签署之日起到委托事项办理完毕为止。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |        |     |   |     |    |

委托人 (签名):

日 期: 2025 年 11 月 15 日

I was personally present  
when the document was \_\_\_\_\_

Nov. 15, 2025

J  
B  
T  
A