**法人授权委托书**

安顺市“黔顺云采”集采平台：

本授权委托书声明：我\_\_\_\_\_\_\_\_\_（姓名），系\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（单位名称）的法定代表人，现授权委托\_\_\_\_\_\_\_\_\_（姓名）为我公司代理人，前来办理申请加入安顺市“黔顺云采”集采平台注册登记相关事宜，代理人以我单位的名义办理，我均予以承认。

代理人无转委权，特此委托。

联系电话：

年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称（盖章） | 法定代表人（盖章或签字） |
|  |  |