**集群注册授权委托书**

**兹委托受托人 ，身份证号 全权代理我单位（委托单位名称） 办理集群注册相关业务，并跟进、处理、签署相关合同、文件的相关事宜。**

**委托单位（签章）：**

**年 月 日：**

**受托人（签字）：
 年 月 日：**

**注：办理集群注册业务时，需提供委托单位营业执照复印件（加盖公章）及受托人身份证复印件各1份。**