**附件一：**

**法定代表人（负责人）身份证明**

供应商名称：

单位性质：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 （供应商名称）的法定代表人（负责人）。

 特此证明。

附：法定代表人身份证明

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人（负责人）二代身份证复印件（正面） | 法定代表人（负责人）二代身份证复印件（反面） |

 供应商： （盖单位章）

 年 月 日

**授 权 委 托 书**

致：株洲市融创基金管理有限公司：

兹授权【 】（【身份证件名称:  】【身份证件号码:   】）作为本公司授权代表人，参加株洲市融创基金管理有限公司中基协重大事项变更专项法律顾问 项目，本公司授权其处理与之有关的一切事务，并在采购过程中签署与采购相关的一切文件。本公司承诺上述授权代表人在采购过程中所处理的事务、签署的与采购有关的一切文件，本公司均予以承认，且对本公司具有法律效力。

授权代表人无转委托的权利，特此授权。

　　委托期限： 。

附：授权代表人身份证件复印件

授权代表人（签字或盖章）：

职务：

电话：

邮箱：

地址：

供应商：【名称、盖章】：

法定代表人（负责人）（签字或盖章）：

　　　　 日期：  年  月  日