附件4

授 权 委 托 书

委托人： ，身份证号： 。联系电话：

委托人： ，身份证号： 。联系电话：

委托人： ，身份证号： 。联系电话：

委托人： ，身份证号： 。联系电话：

受托人： ，身份证号： 。联系电话：

委托人现委托受托人为代理人，在益阳都好养老产业发展有限公司非法集资案件集资资金清退工作中，代为办理委托人集资资金清退的有关手续，并提供受托人银行账户领取委托人的清退资金款项。

受托人实施的上述行为是委托人真实意思表示，由委托人承担全部法律责任。

委托人（共同签名）：

年 月 日

（1.委托人名单空格，根据实际情况进行增减后填写；2.委托人共同签名处，委托人除需亲笔签名外还需捺印；3.本委托书需附委托人和受托人的身份证复印件）