行政复议申请书

（法人或其他组织）

申请人：

统一信用证代码： ， 邮政编码：

住所地： ，联系电话：

法定代表人（或主要负责人)： ，职务：

委托代理人： ，性别： ，出生年月：

证件名称： 证件号码：

工作单位： ，电话：

住址（送达地址）：

被申请人：

行政复议请求：申请人不服被申请人作出的

，请求撤销（变更、确认违法、行政赔偿）该具体行政行为。

事实和理由：申请人于 年 月 日通过 方式得知该具体行政行为，特申请行政复议，主要事实和理由如下：

。

此致

抚顺市人民政府

附件：1.行政复议申请书副本 份

2.申请人身份证明材料复印件

3.其他有关材料 份

4.授权委托书（有委托代理人的）

申请人：（签名或盖章）

年 月 日