行政复议申请书

申请人： ，身份证（或者其他有效证件）号码： ，联系电话： ，

通信地址： 。

委托代理人： 。

律所名称或所在单位及职务： 。

被申请人： 。

行政复议请求: 。

主要事实和理由：

此致

北京市丰台区人民政府

附件：1.行政复议申请书副本1份；

2.申请人身份证明材料复印件2份；

3.具体行政行为及其他有关材料2份；

4.授权委托书及律所函或单位证明（有委托代理人的）。

 申请人：（签字）

年 月 日

（邮寄地址：丰台区南苑路7号（政务服务中心6层）， 行政复议科收，联系电话：87017146。）