**结算授权委托书**

本公司 （营业执照注册名称），统一社会信用代码 ，住所 ，法定代表人姓名 ，身份证号 。

我司同意将被授权人【 】（身份证号： ）以下银行账户作为我司在【中付公司】的资金结算账户，用于接收、划扣与银行卡收单及条码支付业务相关的结算资金。

因本授权产生的一切经济责任及法律风险均由我司自行承担。

结算账户名称：

结算银行账号：

结算开户行：

【公司名称】（盖章）

法定代表人（签字）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
被授权人（签字并捺印）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 年 月 日