模版1：

**行 政 复 议 申 请 书**

**申请人：**

公民： 性别： 证件号：

住址：

法人或其他组织名称：

法定代表人或负责人姓名： 职务：

住所：

联系人： 联系电话：

委托代理人： 联系电话：

**被申请人：**

法定代表人或负责人姓名： 职务：

申请人于 年 月 日知道被申请人 年 月 日作出的 （行政行为），现申请行政复议。

**行政复议请求（单选）：**

□变更 。

□撤销□部分撤销 ，

责令 。

□撤销□部分撤销 。

□确认被申请人 行政行为违法。

□确认被申请人行政不作为违法，责令被申请人履行法定职责。

□确认被申请人 行政行为无效。

□其他： 。

事实和理由：

本人确认以下内容：（请勾选）

1.申请人□愿意 □不愿意调解。

2.如本案采取普通程序审理，申请人□需要 □不需要听取意见。

3.申请人□同意 □不同意行政复议决定网上公开。

4.申请人□同意 □不同意电子送达复议文书。

文书送达地址：

邮箱地址：

申请人同时作出承诺如下：

1.如遇上述送达地址变更，申请人将重新确认变更后的送达地址，并主动及时地书面告知你府；

2.因申请人提供或者确认的送达地址无效、不准确，送达地址变更未及时书面告知你府、申请人或者申请人指定的代收人拒绝签收，导致行政复议文书无法送达或者未能被申请人实际接收的，申请人将自行承担由此产生的法律后果，文书退回之日视为送达之日。

此致

广州市白云区人民政府

申请人： （签名盖章）

年 月 日

附件：有关材料（详见目录清单）