**附件2：**

**签订《还建住房供应合同》承诺书**

(适用于产权人、共有人均已故)

南宁市西乡塘区明秀东路179号广西中医药大学危旧房改住房改造项目原 栋 号房原产权人姓名

 (男、女)，居民身份证号码： ，已故;原共有人姓名 (男、女),居民身份证号码： ，已故。该房产权由我们法定继承并签订新建住房选定的 栋 号房《还建住房供应合同》。

法定继承人如下:

1、姓名 (男、女)，居民身份证号： ，户籍及住址： ，与原住房产权人是 关系，联系电话： 。

2、姓名 (男、女)，居民身份证号： ，户籍及住址： ，与原住房产权人是 关系，联系电话： 。

3、姓名 (男、女)，居民身份证号： ，户籍及住址： ，与原住房产权人是 关系，联系电话： 。

4、姓名 (男、女)，居民身份证号： ，户籍及住址： ，与

原住房产权人是 关系，联系电话： 。

5、姓名 (男、女)，居民身份证号： ，户籍及住址： ，与原住房产权人是 关系，联系电话： 。

特此承诺:以上填报的基本信息情况和提供的有关证明材料真实有效。如有瞒报、漏报或不实，由此产生的一切责任和法律后果由承诺人全部负责。

1. 承诺人:(签名、按手印)
2. 承诺人:(签名、按手印)
3. 承诺人:(签名、按手印)
4. 承诺人:(签名、按手印)
5. 承诺人:(签名、按手印)

年 月 日

**附件3：**

**签订《还建住房供应合同》委托书**

**委托人 1**: (身份证: ，持有产权性质:产权人🞎、原产权共有人🞎、合法继承人🞎）

**委托人 2**: (身份证: ，持有产权性质:产权人🞎、原产权共有人🞎、合法继承人🞎）

**委托人 3**: (身份证: ，持有产权性质:产权人🞎、原产权共有人🞎、合法继承人🞎）

**委托人 4**: (身份证: ，持有产权性质:产权人🞎、原产权共有人🞎、合法继承人🞎）

**委托人 5**: (身份证: ，持有产权性质:产权人🞎、原产权共有人🞎、合法继承人🞎）

系南宁市明秀东路179号广西中医药大学危旧房改住房改造项目原住房 栋 号的产权持有人（或继承人）。现委托 (身份证号： 与产权权利人的关系为： )签订《还建住房供应合同》并办理相关事项。委托期限：自本委托书签署之日起至签订《还建住房供应合同》为止。

该授权是委托人的真实意思表示，如发生纠纷，由委托人自行解决，与项目建设单位无关。

委托人1：(签字按手印) 受委托人(签字按手印)

电话1： 受委托人电话：

委托人2：(签字按手印)

电话2：

委托人3：(签字按手印)

电话3：

委托人4：(签字按手印)

电话4：

委托人5：(签字按手印)

电话5：

年 月 日