

声明书

声明人: 姓名: _____ 性别: _____
出生日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日 国籍: _____
所持证件名称: _____ 号码: _____
地址: _____
电话: _____

声明事项: _____ 出生纸公证, 于 _____ 年 _____ 月 _____ 日出生在美国 _____
姓名: _____ 性别: _____
出生日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日 出生地: _____
所持证件名称: **出生证** 出生证号码: _____
地址: _____
电话: _____

声明人签名 : _____

日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日