

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: _____ 出生纸公證, 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: _____ 号码: _____
地址: _____
电话: _____

声明人签名 : _____ 日期: _____年 _____月 _____日