

# 声 明 书

声明人：\_\_\_\_\_ 性别：\_\_\_\_\_ 国籍：\_\_\_\_\_

出生日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 出生地点：\_\_\_\_\_

现住址：\_\_\_\_\_

证件号码：\_\_\_\_\_ 电话：\_\_\_\_\_

声明人：\_\_\_\_\_ 性别：\_\_\_\_\_ 国籍：\_\_\_\_\_

出生日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 出生地点：\_\_\_\_\_

现住址：\_\_\_\_\_

证件号码：\_\_\_\_\_ 电话：\_\_\_\_\_

声明内容：

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

我声明以上内容属实。如有不实之处，本人愿承担由此所引起的一切  
法律责任。

声明人签字：

年 月 日