

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