**声明书**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 声明人 | 姓名 |   | 性别 |   | 国籍 |   |
| 出生日期 |   | 证件名称及号码 |   |
| 电话 |   |
| 现住址 |   |
| 声明内容 |   |
|
|
|
|   我声明以上内容属实。如有不实之外，本人愿承担由此所引起的一切法律责任。 |
|

声明人：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** ( 签字或捺指印）

日  期: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**