

声 明 书

声明人	姓名：	性别：	国籍：
	出生日期：	护照号码：	
	职业：	电话：	
	住址：		
声明人	姓名：	性别：	国籍：
	出生日期：	护照号码：	
	职业：	电话：	
	住址：		
声明内容：			
本人承诺以上内容真实无误，如有不实，本人愿承担由此引起的一切法律责任。			

声明人：_____（签名）

声明人：_____（签名）

____年__月__日