

# 声 明 书

声 明 人	姓名		性别	
	出生日期		国籍	
	身份证件 名称		证件 号码	
	现在 详细住址			
	电话号码		电子 信箱	
声 明 内 容				
我保证以上所述均为事实。如有虚假，由我本人承担一切法律责任。				

声明人：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日