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 |  |
| 声明所涉财产权或人身关系等事项 |  |
| 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。 |

声明人签名：

日期：\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日于布拉迪斯拉发