中华人民共和国驻外使领馆领事认证申请表 (死亡证明认证)

Application Form of Consular Legalization of the Embassy/Consulate of the People's Republic of China (Legalization for Death Certificate)

★申请人须如实、完整、清楚地填写本表格,请逐项在空白处用中文或英文大写字母打印体填写,或在□内打√选择。 The applicant should fill in this form truthfully, completely and clearly. Please type the answer in capital English letters in the space provided or tick(√) the relevant box to select.

1、死者信息 Infomation of the deceased										
死者姓名 Name of deceased				性别 Gender			出生地点 ace of birth			
出生日期 Date of birth (yyyy-mm-dd)	国籍 Nationality					职业 Occupation				
身份证件种类 Type of ID					身份证件号码 Number of ID					
工作机构或学校名称 Name of employer/school					工作机构或学校地址 Address of employer/school					
家庭住址 Home address										
2、认证办理目的和文书使用地点 Purpose and Destination of Legalization										
办理目的 Purpose of legalization:										
文书使用地 Destination of legalization:										
3、提交材料及申办认证书的份数 Supporting Documents and Copies of Legalization										
提交材料 Supporting documents						份数			10	
				-		Copie				
4、办理时间 Processing Time 注:加急和特急服务须经领事官员批准,并将加收费用。 Note: Express and rush service needs approval of consular officials, and extra fees may apply. □ 普通 (X 个工作日) Regular service for X business days □ 加急(X 个工作日) Express service for X business days □ 特急(X 个工作日) Rush service for X business day(s)										
8、代办人 Agent										
姓名 Name		*		性别 Gender			籍 nality			
身份证件种类 Type of ID		身份证件 Number o		201		100	业 pation			
与申请人的关系 Relationship with the deceased				系地址 ddress			ĺ			

联系电话 Phone number		4	电子邮箱 E-mail addres	S				
8、代办人声	明 Declaration of	the Agent						
我保证以上	听填内容真实。如有	不实之处,本人愿承担一切	刃法律责任。					
		above is true and correct, for whi		l the legal responsibilities.				
*	代办人签名:	B	日期:					
Si	gnature of agent;	D	Date (yyyy-mm-dd):					
我声明,我	· :已阅读并理解以下p	 り容:						
领事认证是	指领事认证机构根书	居自然人、法人或者其他组	织的申请,对	甘国外有关文书上的最后一个印鉴、				
签名的真实性子	以确认的活动。领	事认证不对公证书或者其他	也证明文书证明	明的事项行使证明职能,不对文书				
内容本身的真实	性、合法性负责,	文书内容由文书出具机构负	责。领事官员	员有权对可能损害国家利益和社会				
20 T. M. SONTON A 2011 NO		正有关情形的文书不予认证		700				
		and understood the content be						
	11 750		-	icity of the last seal or signature on				
	(5)		~	on agencies upon the application of				
	A STATE OF THE STA			not undertake the responsibility of				
	-51			s not responsible for the authenticity				
		57	0.5%	suing institution. The application will or social public interests or have other				
		galization shall not be perfor		a social public interests of have other				
	代办人签名:	ganzarion shan not de perior	日期:					
	Signature of agent: Date (yyyy-mm-dd):							
以下项目位	又供领事官员	填写(For Officia	l Use On	ly):				
接案人、接案	日期:	签署人、签署日期:	1	复核人(如有)、复核日期:				
			_					