

(中譯本)

外 交 部  
菲律賓馬尼拉

S.N.

認證證明書

敬啟者:

本人,外交部之驗證官,  
於此證明,其名字簽署於隨附之證書係為當時馬尼拉  
菲律賓統計管理局之國家統計員兼民事註冊總署署長,依法受委及合格簽署該證書,  
且對於其行為均可給予信任與承認。

有關附件之內容,本部將不負任何責任。

茲再進一步證明本人均熟悉其筆跡並相信證書上之署名與印章均屬正確  
無訛。

本人於 年 月 日  
在菲律賓馬尼拉簽此據以資證明

驗 證 官

檢附文件:

由菲律賓統計管理局簽發給

之出生證明書真實影本。  
(見備註)

印 花

此證明書可以在 <http://avs.dfa.gov.ph:8080/docushare> 進行核實認證。  
此證明書之效期為五(5)年,除非所附文件中有註明

收據號碼 日期 年 月 日,  
(無外交部印章,紅緞,文件郵票以及如有塗改,  
破損等將使本證書無效。)

(中譯本)

菲律賓共和國  
出生證明書

註冊編號:

省: \_\_\_\_\_

(a)民事註冊總編號: \_\_\_\_\_

市或社: \_\_\_\_\_

(b)地方民事註冊編號: \_\_\_\_\_

|   |                   |   |                     |
|---|-------------------|---|---------------------|
| 1. 出生地點                                       |                   | 1. 母親定居處(母親住那裡?)  |                     |
| a. 省:   |                   | a. 省:   |                     |
| b. 市或社區                                       |                   | b. 市或社區   |                     |
| c. 醫院名稱 (如非醫院註明街道名稱)                          |                   | c. 街道號  |                     |
| d. 出生地點是否在市區內?<br>是 否                         |                   | d. 定居處是否在市區內?<br>是 否  | e. 定居處是否在農村?<br>是 否 |
| 3. 嬰孩姓名: (名) (中間姓) (姓)                        |                   |   |                     |
| 4. 性別 :                                       | 5a. 胎數 :          | 5b. 同胎次數 :  | 6. 出生日期: 年 月 日      |
| 7. 父親姓名:                                      | 宗教:               | 8. 國籍 :   | 8a. 種族 :            |
| 9. 年齡: 歲                                      | 10. 出生地點 :        | 11a. 職業 :   | 11b. 業別:            |
| 12. 母親姓名:                                     | 宗教:               | 13. 國籍 :  | 13a. 種族 :           |
| 14. 年齡: 歲                                     | 15. 出生地點 :        | 16. 母親前生產次數(不包括此胎):   |                     |
| 17a. 呈報者簽署 :                                  |                   | a. 現生存嬰兒數目 :  | b. 出生時活著但現今已經夭折:    |
| b. 呈報者姓名 :                                    |                   |   | c. 死胎數目 :           |
| c. 地址 :                                       |                   |   |                     |
| 18. 母親通訊地址:                                   |                   |   |                     |
| 19. 茲證明此嬰孩是在上述日期出生時間為 午 時 分                   |                   | d. 簽署日期:  |                     |
| a. 簽署: _____                                  |                   | e. 頭銜:  |                     |
| b. 姓名: _____                                  |                   | 醫生 助產士  |                     |
| c. 地址: _____                                  |                   | 護士 其他(請註明)  |                     |
| 20. 地方民事註冊處簽收                                 |                   | 21a. 補充資料:  |                     |
| a. 簽署: _____                                  |                   | _____   |                     |
| b. 姓名: _____                                  |                   | b. 補充資料日期: _____  |                     |
| c. 頭銜: _____                                  |                   |   |                     |
| d. 日期: 年 月 日                                  |                   |   |                     |
| 22a. 懷孕週數: 週                                  | 22b. 出生時之重量: 磅 安士 | 23. 合法婚生子女: 是 否   |                     |
| 24. 父母結婚日期與地點:<br>年 月 日<br>市或社: _____ 省 _____ |                   | 25. 本證書承辦員:<br>簽署 _____<br>姓名 _____<br>頭銜 _____<br>日期 年 月 日 |                     |

最佳影像