



Ontario

MINISTRY OF PUBLIC AND BUSINESS SERVICE DELIVERY
Ministère des Services au public et aux entreprises

APOSTILLE

(Convention de La Haye du 5 Octobre 1961)

1. Country: / Pays : **Canada**

This public document / Le présent acte public

2. has been signed by / a été signé par

3. acting in the capacity of / agissant en
qualité de

Notary Public

4. bears the seal / stamp of / est revêtu du
sceau / timbre de

Notary Public

Certified
Attesté

5. at / à

Toronto, Ontario

6. the / le **2024-10-31**

7. by / par

Manager Official Documents Services

8. N° / sous n°

ON-24-

9. Seal / stamp / Sceau / timbre :

10. Signature / Signature :



• This Apostille only certifies the signature, the capacity of the signer, and, where appropriate, the seal or stamp it bears. It does not certify the content of the document for which it was issued. Cette Apostille atteste uniquement la véracité de la signature, la qualité en laquelle le signataire de l'acte a agi et, le cas échéant, l'identité du sceau ou timbre dont cet acte est revêtu. Elle ne certifie pas le contenu du document pour lequel elle a été émise.

• This Apostille is not valid for use anywhere within Canada. L'utilisation de cette Apostille n'est pas valable au Canada.

• If this document is to be used in a country which is not party to the Hague Convention of 5 October 1961, it may need to be legalized by a consular office of the country of destination. Si ce document est destiné à un pays non partie à la Convention de La Haye du 5 octobre 1961, il pourrait nécessiter une légalisation par un consulat du pays de destination.

• To verify the issuance of this Apostille, see [www.officialdocuments.mgcs.gov.on.ca/en-US/validity-check/]. Cette Apostille peut être vérifiée à l'adresse suivante : [https://www.officialdocuments.mgcs.gov.on.ca/fr-FR/validity-check/]

219 4689-2

2 (3) X

声 明 书

声 明 人	姓 名		性 别	女	国 籍	加 拿 大
	出生日期		护照号码			
	职 业	自 雇	电 话			
	住 址	L6H 0T6				
声 明 内 容	本人声明以下护照和原中国身份证均是本人的身份证明，所载姓名均是本人姓名，所指均是本人同一人。					
	现加拿大护照：编号： 姓名： ，签发日期： 5 见附件 1；					
	原中国护照：编号： 姓名： 签发日期： 2001.04.13；					
	原中国身份证：编号： 名： ，签发日期：2000 年 3 月 31 日。					
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: 2024.10.28

I was personally present
when the document was

7

Public

L3R 5Z9

002 28, 0001

Declaration

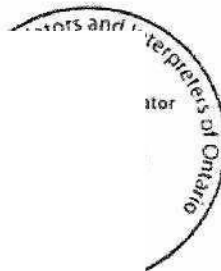
Declarant	Name		Gender	Female	Nationality	Canadian
	Date of birth		Passport No.			
	Occupation	Self-employed	Tel.			
	Address	, Oakville, ON L6H 0T6				
Item of statement	I declare that the following passports and previous Chinese ID card are all my identification documents, and the names listed are all my own names, referring to the same person as me.					
	Current Canadian passport: number: 2, name: , date of issue: June 17, 2015, see Annex 1;					
	Previous Chinese passport: number: 5, name: , date of issue: April 13, 2001;					
	Previous Chinese ID card: number: , name: X, date of issue: March 31, 2000.					
I declare that the above contents are true. In case of any inaccuracy, I am willing to bear all legal liabilities arising therefrom.						

Declarant (Signature): [Signature]

Date: October 28, 2024

Translated by:

Signature: 
ATIO Certified Translator No



This passport is valid for all countries unless otherwise specified. The bearer must comply with any visa or other entry regulations of the countries to be visited.

SEE OBSERVATIONS BEGINNING ON
PAGE 5 (IF APPLICABLE)

Ce passeport est valable pour tous les pays, sauf indication contraire. Le titulaire doit se conformer aux formalités relatives aux visas ou aux autres formalités d'entrée des pays où il a l'intention de se rendre.

VOIR LES OBSERVATIONS DÉBUTANT À
LA PAGE 3 (LE CAS ÉCHEANT)

Signature of bearer - Signature du titulaire

PASSPORT
PASSEPORT

CANADA

Issuing Country/Pays émetteur

CAN

Dossier No. Ato de:

Given names/Prénoms

Nationality/Nationalité

CANADIAN/CANADIENNE

Date of birth/Date de naissance

23 DEC /DÉC

Sex/Sexe Place of birth/Lieu de naissance

F TONGLIAO CHN

Date of issue/Date de délivrance

17 JUNE/JUIN

Date of expiry/Date d'expiration

17 JUNE/JUIN

Issuing Authority/Autorité de délivrance

MISSISSAUGA

P

H

~~~~~

1<<<<<<<<<<<<<<<<04