



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 **2025-07-23**

7. by / par

8. N° / sous n°

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/>]

...y:

- document:

Statement of Live Birth

- complete and correct translation of said document.

the Regional Municipality of Metropolitan
 onto
 22nd day of July, 20
 Notary Public in and for the

28th day of July, 2017

Notary Public in and for the
Province of Ontario


 文部科学省
 MEXT

安大略省 安大略省服務
這是一份自動生成的具有永久法律效力的檔

安大略省註冊主任辦公室
100 Red River Road
郵政信箱 11111
Toronto, ON M5S 1B5

出生證明
表格 2 生命統計法

A 部分-孩子的資訊

姓氏	性別
名	女
中間名	
出生日期 2025 年 01 月 01 日	出生醫院或準確出生地點 北約克醫院 - 綜合部
出生地點 (市/鎮/村/鄉) 多倫多	區域市、縣或區 多倫多

B 部分-母親的資訊

現用合法姓氏	出生時合法姓氏
第一和中間名	出生日期 1990 年 12 月 20 日
曾用姓氏	年齡 35 歲
婚姻狀況 ☒ 單身 ☐ 已婚 ☐ 普通法婚姻 ☐ 離異 ☐ 寡婦	出生地 (市/鎮/村/鄉) (省/國家) 香港 中國香港
本人同意孩子的姓氏將是 A 部分顯示的那樣。 ☒ 是 ☐ 否	
證明本登記所提供的資料真實及正確的人的姓名，且此人知道故意提供虛假資訊是違法的。	電子認證人： 認證日期：2025 年 01 月 03 日

C 部分-父親的資訊

現用合法姓氏	出生時合法姓氏
第一和中間名	出生日期 1990 年 01 月 01 日
曾用姓氏	年齡 35 歲
本人同意孩子的姓氏將是 A 部分顯示的那樣。 ☒ 是 ☐ 否	出生地 (市/鎮/村/鄉) (省/國家) 北京 中國
證明本登記所提供的資料真實且正確的人的姓名，且此人知道故意提供虛假資訊是違法的。	電子認證人： 認證日期：2025 年 01 月 03 日

D 部分-出生資訊

B 部分家長的住址 100 Red River Road, Toronto, ON M5S 1B5	郵編 M5S 1B5			
B 部分家長的郵寄位址 (如與上述位址不同的話)	郵編			
懷孕周數：37 周	這個母親出生的包括這個孩子的孩子總數 1	出生時嬰兒的重量 2880 克	出生的種類 ☒ 單胎 ☐ 雙胞胎 ☐ 三胞胎 ☐ 其他	如果多胎，這個小孩是第幾個
	其中，存活的個數 1			
	其中，胎死腹中的個數 0			
出生時護理人員的名字	☒ 醫師 ☐ 助產士 ☐ 其他，具體說明：			

E 部分-資訊提供者證明的

當事人聲明為本登記所提供的資料真實且正確，且此人知道故意提供虛假資訊是違法的。	電子認證人：	認證日期：
---	--------	-------

F 部分：僅供官方使用

本欄僅供官方使用



Certified A True
Photostatic
Print of a Record

Photocopie certifiée
conforme d'un document

déposée aux dossiers du
Bureau du registraire général
(Ontario) Canada

File number:
Numéro de dossier :

PAGE

Mar 21 25

2506' -6

ServiceOntario

This is a copy of the permanent legal record created electronically.

**Office of the
Registrar General**
189 Red River Road
PO Box 4600
Thunder Bay ON P7B 6L8

Statement of Live Birth
Form 2
Vital Statistics Act

Section A - Child's Information

Last Name or Single Name F.		Sex of Child Female
First Name CHINTO	Middle Name(s)	
Date of Birth (yyyy/mm/dd) 2014/05/05	Name of hospital or exact location where birth occurred HOSPITAL GENERAL HOSPITAL - G	
Place of Birth (City/Town/Village/Township) CHINTO	(Regional municipality, county or district)	

Section B- ☒ Mother ☐ Father ☐ Parent

Current Legal Last Name or Single Name		Legal Last Name or Single Name at Birth	
First Name and Middle Name(s)		Date of Birth (yyyy/mm/dd)	Age
Any Previous Legal Last Name(s) or Single Name(s)		Place of Birth (City/Town/Village/Township) / (Province/Country)	
Marital Status ☒ Single ☐ Married ☐ Common Law ☐ Divorced ☐ Widowed			
I agree that the child's last name or single name will be as shown in Section A ☒ Yes ☐ No			
Name of person who certified that the information provided for this registration is true and correct and that the person was aware that it is an offence to wilfully provide false information for this registration		Certified electronically by	Date Certified (yyyy/mm/dd)

Section C. ☐ Mother ☒ Father ☐ Parent

Current Legal Last Name or Single Name F		Legal Last Name or Single Name at Birth F g	
First Name and Middle Name(s) M		Date of Birth (yyyy/mm/dd) 1999/12/12	Age 16
Any Previous Legal Last Name(s) or Single Name(s) M		Place of Birth (City/Town/Village/Township) / (Province/Country) / C	
I agree that the child's last name or single name will be as shown in Section A		☒ Yes ☐ No	
Name of person who certified that the information provided for this registration is true and correct and that the person was aware that it is an offence to wilfully provide false information for this registration		Certified electronically by. X	Date Certified (yyyy/mm/dd) 20

Section D - Birth Information

Residence of Parent in Section B			Postal Code
[redacted] nos2 [redacted] D. C.			M. [redacted]
Mailing Address of Parent in Section B if different from above			Postal Code
Duration of pregnancy (in weeks)	Total number of children ever born to this parent including this birth	1	Kind of Birth
	Of this Total, Number born live	1	
	Of this Total, Number stillborn	0	
Weight of child at birth		If multiple birth, this child was born	
Grams 2		☒ Single ☐ Twin ☐ Triplet ☐ Other	
or _____ oz.			
Name of Attendant at birth		☒ Physician ☐ Midwife ☐ Other, specify: _____	
Name as _____			

Section E - Classification of Informant

Name of person who certified that the information provided for this registration is true and correct and that the person was aware that it is an offence to willfully provide false information for this registration	Certified electronically by: X	Date Certified (yyyy/mm/dd)
---	-----------------------------------	-----------------------------

Section F

For office use only

11022A (2017/12) © Queen's Printer for Ontario, 2017

I certify that this is a true copy
of [redacted] [redacted] +

---CERTIFIED COPY---
NOT VALID WITHOUT ALL PAGES

Deputy F. J. ...
strair ... générale ljointe
c ... stat civ.