

(Convention de La Haye du 5 Octobre 1961)

- ## Apostille

State of New York }
County of New York } ss:

No. [REDACTED]

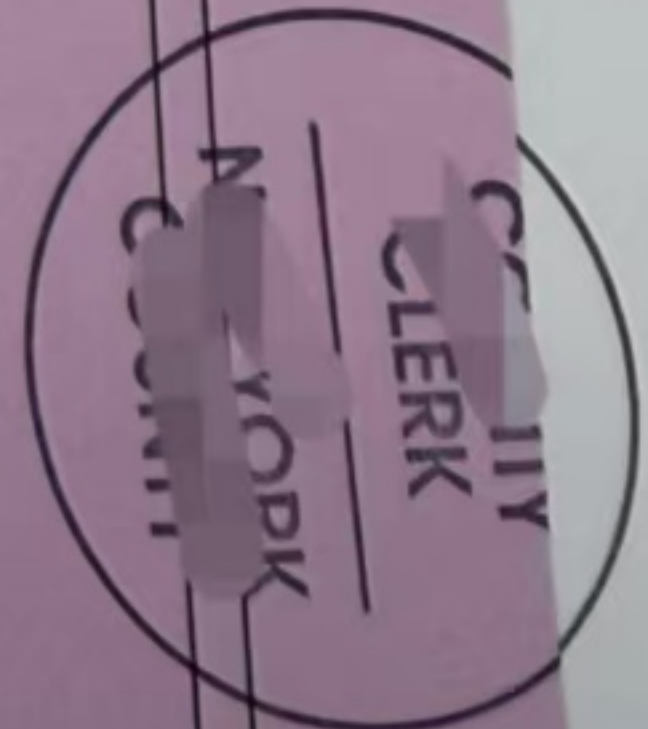
I, [REDACTED] Clerk of the County of New York, and Clerk of the Supreme Court in and for said county, the same being a court of record having a seal, **DO HEREBY CERTIFY THAT** [REDACTED]



whose name is subscribed to the annexed original instrument has been commissioned and qualified as a NOTARY PUBLIC.....
and has filed his/her original signature in this office and that he/she was at the time of taking such proof or acknowledgment or oath duly authorized by the laws of the State of New York to take the same: that he/she is well acquainted with the handwriting of such public officer or has compared the signature on the certificate of proof or acknowledgment or oath with the original signature filed in his/her office by such public officer and he/she believes that the signature on the original instrument is genuine.

IN WITNESS WHEREOF, I have hereunto set my hand and my official seal this
28th day of August, 2025

[REDACTED]
County Clerk, New York County



德克萨斯州
人口记录证明

奥斯汀市

德克萨斯州		出生证明		出生证明编号	
1. 新生儿姓名 名字 中间名 姓氏 后缀		2. 出生日期 20 年 月 日		3. 性别 女	
4a. 出生地 - 县名 特	4b. 城市或城镇（如在市区外，请注明辖区编号） 市	5. 出生时间	6a. 胎数 - 单胎、双胞胎、三胞胎等 单胎		6b. 如为多胞胎，出生顺序（第一胎、第二胎、第三胎等）
7a. 出生地点 ☐ 诊所/医生办公室 ☐ 特许分娩中心 ☒ 医院 ☐ 家中分娩（计划在家中分娩？ ☐ 是 ☐ 否） ☐ 其他（请说明）：		7b. 医院或分娩中心名称、NPI 号 （如非机构，请注明街道地址） DC ...			
8a. 接生员姓名、NPI 号及邮寄地址 F ...		9a. 证明人 — 本人证明，该新生儿于所述日期、时间及地点安全出生。 C ... 20 年 月 日 签名及职务 签署日期			
8b. ☒ MD ☐ DO ☐ CNM ☐ 接生员 ☐ 其他（请说明）		9b. ☐ 接生员 ☒ 机构管理员/指定人 ☐ 其他（请说明）：			
10. 母亲首次婚前姓名 名字 中间名 姓氏		11. 出生日期 19 年 月 日		12. 出生地 （州/领地或外国） 中国	
13a. 居住州 德克	13b. 县 特	13c. 城市、城镇或地点	13d. 街道地址或乡村地址 ... Y		
13e. 邮政编码	13f. 是否在市区范围内 ☒ 是 ☐ 否	14. 邮寄地址： ☒ 同居住地址，或：			
15. 父亲首次婚前姓名 名字 中间名 姓氏		16. 出生日期 19 年 1 月 日		17. 出生地 （州/领地或外国） 里	
18a. 本地档案号	18b. 地方登记官收到日期： 20 年 月 日		10c. 地方登记官签名， [签名]		

VS-111.3, 2005 年 1 月修订版

警告：本表格故意提供虚假陈述者，将面临 2-10 年监禁及最高 5,000 美元罚款。

S000.

此文件为本办公室存档原始记录的真确副本。

依据《健康与安全法典》第 条授权颁发。

德克萨斯州

签发日期：20 年 月 日

警告：本文件具有深蓝色边框和彩色背景

[签名]

当地登记官

人口统计局登记官

如有涂改，本证书无效