



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 **2025-09-19**

7. by / par

8. N° / sous n°

9. Seal / stamp / Sceau / timbre :

IU. 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/>]

声 明 书

声明人	姓 名	[REDACTED]	性 别	男	国籍	加拿大
	出生日期	197[REDACTED]年[REDACTED]月[REDACTED]日	护照号码	[REDACTED]		
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：[REDACTED] 姓名：[REDACTED] 签发日期：2025年3月6日，该护照个人信息页复印件见附件1； 原中国身份证：编号：[REDACTED] 姓名：[REDACTED] 有效期限：2004年9月21日—2024年9月21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）：[REDACTED]

日 期：2025 年 9 月 [REDACTED] 日

I was personally present
when the document was signed.

sep 17, 2025

Barister, Solicitor and Notary Public

aud. of Legation arkham