



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 **2026-02-26**

7. by / par



8. N° / sous n°



9. Seal / stamp / Sceau / timbre :

10. Signature / Signatur



- 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 un 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/>]

Innisvale 墓地与火葬场有限公司

7 Fifth Side Road, Innisfil, ON 电话: (905) 709-5111
Mail P.O. Box 100, Thomton, ON 传真: (905) 709-0303

编号: [REDACTED]

火化证明及内容说明

死者姓名: [REDACTED]
年龄: [REDACTED] 岁
死亡日期: 2026 [REDACTED] 日
死亡地点: V [REDACTED] N
火葬日期: 2026 年 [REDACTED] 月 [REDACTED] 日
殡葬服务提供者: L [REDACTED] o 殡仪馆 ([REDACTED] 1)

此证明为将骨灰安葬于墓地所需文件。
本人特此证明, 上述信息均摘自因 Innisvale 墓地及火葬场有限公司火化登记册, 内容真实。
本人进一步证明, 此包裹内仅装有上述骨灰, 无其他任何物品。
2026 年 [REDACTED] 月 [REDACTED] 日

[签名]
经理



Innisvale Cemetery and Crematorium Ltd.

11th Side Road, Innisfil, ON L9S 3S1
Mail Box 100, Innisfil, ON L9L 2K2

Tel: (705) 709-1111
Fax: (705) 709-1113

No. _____

Certificate of Cremation and Contents

Name of Deceased: _____
Age: _____ Years
Date of Death: _____ 2026
Place of Death: _____ han, ON
Date of Cremation: Fe _____, 2026
Funeral Provider: Del. _____ (_____ lge Chapel)

THIS CERTIFICATE IS REQUIRED FOR THE INTERMENT OF THE CREMATED REMAINS IN A CEMETERY.

I hereby certify that the above information is a true extract from the Register of Cremations of Innisvale Cemetery And Crematorium Ltd. I further certify that this parcel contains nothing other than the remains aforementioned.

Dated this _____ day, _____ February 20 26

Manager

I certify that _____ is a true copy
of the original document
Date _____ Feb 2026

Joseph _____
NOTARY PUBLIC