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** [redacted]

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** **2026-03-09**

7. by / **par** [redacted]

8. N° / **sous n°** [redacted]

9. Seal / stamp / **Sceau / timbre :**

10. Signature / Signature : [redacted]

• 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/]

AFFIDAVIT

I, WUWEN GUO, translator in the City of Toronto, Province of Ontario, make oath and say:

1. I am fluent in both Chinese and English.

2. I have translated the annexed document and carefully compared the translation from English into Chinese with regard to the following document:

   Statement of Live Birth

3. The said translation is, to the best of my knowledge and ability, the complete and correct translation of said document.

SWORN before me at the City of Toronto
In the Regional Municipality of Metropolitan Toronto

This 8th day of March, 2026

A Notary Publi[illegible]
Province of [illegible]

[illegible]
[illegible]icitor and N[illegible]ublic
[illegible] 2071
[illegible] Way, M[illegible]

[illegible]
[illegible]EN GUO

安大略省注册
主任办公室

经认证的影印件

加拿大安大略省注册局文件

注册号： 2
第 1 页，共 1 页
证书编号： P
签发日期： 201 年 月 1 日
文档编号： 1

安大略省注册主任办公室

邮政信箱
d d
Th y C

出生证明

表格 2　生命统计法

这是一份自动生成的具有永久法律效力的文件

A 部分-孩子的信息

姓		性别 女
名	中间名	
出生日期 20 年 月 日	出生医院或准确出生地点 北约克总医院 – 综合部	
出生地点（市，镇，村，乡-名称） 多伦多	区域市、县或区 多伦多	

B 部分 -母亲的信息

现有的法律姓氏		
出生时法律姓氏（婚前姓）		
第一和中间名		
其他法律姓氏		
出生城市（市/镇/村）		
出生国家（省/国家） 中国	出生日期 19 年 月 日	年龄 岁
母亲的职业	母亲的婚姻状况 ☐ 单身　☒ 已婚　☐ 普通法婚姻　☐ 离异　☐ 寡妇	

C 部分-父亲的信息

现有的法律姓氏		
第一和中间名		
出生时法律姓氏		
其他法律姓氏		
出生城市（市/镇/村） 辽宁		
出生国家（省/国家） 中国	出生日期 1 年 月 日	年龄 岁

D 部分-出生信息

母亲的住址				邮编
母亲的信件邮寄地址如与以上不同：				邮编
怀孕周数：40 周	这个母亲出生的包括这个孩子的孩子总数 1 其中，存活的个数 1 其中，胎死腹中的个数 0	出生时婴儿的重量：3019 克	出生的种类 ☒ 单胎　☐ 双胞胎 ☐ 三胞胎　☐ 其他	如果多胎，这个小孩是第几个
出生时护理人员的名字		☒ 医师　☐ 助产士　☐ 其他，具体说明：		

E 部分-证明

证明孩子的姓氏不是父母中任何一方的姓氏或是他们姓氏的组合，而是根据孩子的文化、民族或宗教遗产而选择的。 ☐ 文化遗产　☐ 宗教遗产　☐ 民族遗产		
当事人声明为本登记所提供的资料真实且正确，且此人知道故意提供虚假信息是违法的。	电子认证人：	认证日期 2 年 月 日
所有证明该出生的人是否都同意该孩子的姓。 ☒ 是　☐ 否	电子认证人：	认证日期 2 年 月 1 日

F 部分：仅供官方使用

本栏仅供官方使用

1 Printer Onta

Alexandra Schmidt
注册局副主任

认证过的副本
如果页面不全则无效

章：总注册官

00)

Ontario
Office of the Registrar General
Bureau du registraire général

Certified A True Photostatic Print of a Record

Photocopie certifiée conforme d'un document

On file at the Office of the Registrar General Ontario, Canada

se trouvant dans les dossiers du Bureau du registraire général (Ontario) Canada

Registration Number: / Numéro d'enregistrement : 201

Certificate number: / Numéro du certificat :

Date issued: / Date de délivrance : Mar

File number: / Numéro de dossier : 50 4

Ontario Office of the Registrar General
P.O. Box 4600
189 Red River Road
Thunder Bay ON P7B 6L8

Statement of Live Birth

Form 2 *Vital Statistics Act* 1990

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

SECTION A - CHILD'S INFORMATION

Surname (Last Name)	Sex of Child: Female
Middle Name(s)	
Birth Date: Year 20 / Month / Day	Name of hospital or exact location where birth occurred
Place of Birth *(City, town, village, township - by name)*	*(Regional municipality, county or district)* T

SECTION B - MOTHER'S INFORMATION

Current Legal Surname (Last Name)		
Legal Surname at Birth (Maiden Name)		
First and Middle Names		
Any Other Legal Surnames		
Birthplace *(City/town/village)*		
Birthplace (Province/country)	Birth Date 1	Age
Mother's Occupation	Marital Status of Mother: ☐ Single ☒ Married ☐ Common Law ☐ Divorced ☐ Widowed	

SECTION C - FATHER'S/OTHER PARENT'S INFORMATION

Current Legal Surname (Last Name)		
First and Middle Names		
Legal Surname at Birth		
Any Other Legal Surnames		
Birthplace *(City/town/village)*		
Birthplace (Province/country)	Birth Date	Age

SECTION D - BIRTH INFORMATION

Mother's Residence					Postal Code M
Mother's Mailing Address *if different from above*					Postal Code
Duration of pregnancy *(in weeks)* 40	Total number of children ever born to this mother including this birth	1	Weight of child at birth Grams	Kind of Birth: ☒ Single ☐ Twin ☐ Triplet ☐ Other	If multiple birth, this child was born
	Of this Total, Number born live	1			
		0			
Name of Attendant at birth			☒ Physician	☐ Midwife	☐ Other, specify

SECTION E - CERTIFICATION

Certification of whether the child's surname is not one of the parent's surnames or combination of those names, but is chosen in accordance with the child's cultural, ethnic, or religious heritage

☐ Cultural Heritage ☐ Religious Heritage ☐ Ethnic Heritage

Name(s) of person(s) who certified that the information provided for this registration is true and correct and that the person(s) was (were) aware that it is an offence to wilfully provide false information for this registration	Certified electronically by:	Date Certified: Year 20 / Month / Day
Indication of whether or not all persons certifying this birth have agreed to the child's surname (last name).	Certified electronically by:	Date Certified: Year 20 / Month / Day

SECTION F - OFFICE USE ONLY

For office use only

I certify that this is a true copy of the original document
Date: 8 026

11C22A (05/2007) © Queen's Printer for Ontario, 2007