



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 **JO [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-[REDACTED]**

7. by / par **Manager Official Documents Services**

8. N° / sous n° **ON [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/>]

安大略省注册主任办公室

邮政信箱 [REDACTED]
1 Red R [REDACTED]
Thunder Bay ON [REDACTED]

出生证明
表格 2 生命统计法 1990

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	[REDACTED]	性别	女
名	[REDACTED]	中间名	[REDACTED]
出生日期	20[REDACTED]年[REDACTED]月[REDACTED]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

C 部分-父亲的信息

现有的法律姓氏	[REDACTED]	现有的法律姓氏	[REDACTED]
出生时法律姓氏 (婚前姓)	[REDACTED]	第一和中间名	[REDACTED]
第一和中间名	[REDACTED]	出生时法律姓氏	[REDACTED]
其他法律姓氏	[REDACTED]	其他法律姓氏	[REDACTED]
出生城市 (市/镇/村)	多伦多	出生城市 (市/镇/村)	维也纳
出生国家 (省/国家)	加拿大安大略省	出生国家 (省/国家)	奥地利
出生日期	198[REDACTED]年[REDACTED]月[REDACTED]日	出生日期	19[REDACTED]年[REDACTED]月[REDACTED]日
年龄	[REDACTED]岁	年龄	[REDACTED]岁
母亲的职业	[REDACTED]	母亲的婚姻状况	<input type="checkbox"/> 单身 <input checked="" type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 普通法婚姻 <input type="checkbox"/> 离异 <input type="checkbox"/> 寡妇

D 部分-出生信息

母亲的住址	[REDACTED]	邮编	M [REDACTED]
母亲的信件邮寄地址如与以上不同:	[REDACTED]	邮编	[REDACTED]
怀孕周数: [REDACTED] 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: 3160 克	出生的种类 <input checked="" type="checkbox"/> 单胎 <input type="checkbox"/> 双胞胎 <input type="checkbox"/> 三胞胎 <input type="checkbox"/> 其他
出生时护理人员名字	[REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/> 医师 <input type="checkbox"/> 助产士 <input type="checkbox"/> 其他, 具体说明:	如果多胎, 这个小孩是第几个

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。 <input type="checkbox"/> 文化遗产 <input type="checkbox"/> 宗教遗产 <input type="checkbox"/> 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
所有证明该出生的人是否都同意该孩子的姓。 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	电子认证人:	认证日期
	[REDACTED]	20[REDACTED]年[REDACTED]月[REDACTED]日
	[REDACTED]	201[REDACTED]年[REDACTED]月[REDACTED]日

F 部分: 仅供官方使用

本栏仅供官方使用



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

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

Registration Number
Numéro d'enregistrement

Certificate number
Numéro de certificat

Date issued
Date de délivrance

File number
Numéro de dossier

PAGE 1 of 1

Ap. 2010



Ontario

Office of the
Registrar
General

P.O. Box 400
189 Red River Road
Thunder Bay ON

Statement of Live Birth
Form Vital Statistics A

This is a copy of the permanent legal record created electronically

SECTION A - CHILD'S INFORMATION

Surname (Last Name)		Sex of Child	
First Name		Female	
Middle Name(s)		ILSE SHU-YIN	
Birth Date	Year	Month	Day
	20	0	
Name of hospital or exact location where birth occurred			
Place of Birth (City, town, village, township - by name)			
(Regional municipality, county or district)			
Toronto			

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)			
TORONTO			
Birthplace (Province/country)			
Ontario			
Birth Date	19	Month	Day
Mother's Occupation			

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	19	Month	Day
Martial Status of Mother	<input type="checkbox"/> Single	<input checked="" type="checkbox"/> Married	<input type="checkbox"/> Common Law
		<input type="checkbox"/> Divorced	<input type="checkbox"/> Widowed

SECTION D - BIRTH INFORMATION

Mother's Residence	Postal Code			
Mother's Mailing Address if different from above	Postal Code			
Duration of pregnancy (in weeks)	Total number of children ever born to this mother including this birth	Weight of child at birth	Kind of Birth	If multiple birth, this child was born
41	1	Grams 3160	<input checked="" type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Twin	
	Of this Total, Number born live	or lb oz	<input type="checkbox"/> Triplet <input type="checkbox"/> Other	
	Of this Total, Number stillborn			
Name of Attendant at Birth	<input checked="" type="checkbox"/> Physician	<input type="checkbox"/> Midwife	<input type="checkbox"/> 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 willfully provide false information for this registration	Certified electronically by	Date Certified
		Year Month Day
		201 0 2
Indication of whether or not all persons certifying this birth have agreed to the child's surname (last name)	Certified electronically by	Date Certified
<input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		Year Month Day
		201 0 2

SECTION F - OFFICE USE ONLY

For office use only

Barrister, Solicitor & Notary Public
Add: 971 ... way, Markham, ON

I certify that this is a true copy
of the original document

Date: 5th day of Nov 2010

Alexandra Schmidt

Alexandra Schmidt
Deputy Registrar General
Registraire générale adjointe
de l'état civil

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