



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 **2026-05-19**

7. by / par

Manager Official Documents Services

8. N° / sous n°



9. Seal / stamp / Sceau / timbre :

10. 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 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/>]

声明书 DECLARATION

声明人：[REDACTED]，性别：女，国籍：加拿大，出生日期：200[REDACTED]年[REDACTED]月[REDACTED]日，护照号码：
[REDACTED] 职业：学生，电话：[REDACTED] 住址：[REDACTED] Markham,
ON, C[REDACTED]

Declarant: [REDACTED] Gender: Female, Nationality: Canadian, Date of Birth: Nov [REDACTED]
20 [REDACTED] Passport No.: F [REDACTED] Occupation: Student, Telephone: [REDACTED] Address:
[REDACTED] m, Ontario, C[REDACTED]a.

声明内容 **Content of Declaration:**

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。

I hereby declare that the following passport and former Chinese Resident Identity Card are all my identification documents, that the names stated therein are all my names, and that all references therein refer to one and the same person, namely myself.

现加拿大护照：编号：[REDACTED] 姓名：[REDACTED] 签发日期：2025年2月6日，
该护照复印件见附件1；

Current Canadian Passport: No. [REDACTED] Name: [REDACTED] Date of Issue: February [REDACTED]
2025. A copy of the passport is attached hereto as Appendix 1.

原中国身份证：编号：[REDACTED] 姓名：[REDACTED] 有效期限：2023年7月26
日至2033年7月26日。

Former Chinese Resident Identity Card: No. [REDACTED] Name: [REDACTED] Valid
from July 26, 2023 to July 26, 2033.

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。

I declare that the above statements are true and correct. If any statement is found to be untrue, I
shall bear all legal liabilities arising therefrom.

声明人（签名）Declarant (Signature): [REDACTED]

日期 Date: May 15, 2026

I was personally present
when the document was signed

[REDACTED]
Barrister, Solicitor and Notary Public

[REDACTED] ends Way, Markham, C[REDACTED]

May 15, 2026

3

Signature of bearer - Signature du titulaire

To be valid, this passport must be signed above by the bearer, unless the bearer is a child under the age of 16.

Pour être valide, ce passeport doit être signé ci-dessus par le titulaire, sauf si le titulaire est un enfant âgé de moins de 16 ans.

PASSPORT
PASSEPORT

CANADA

Type/Type
PP

Issuing Country/Pays émetteur
CAN

Passport No./N° de passeport

name/Nom

Given names/Prénoms

Nationality/Nationalité

CANADIAN/CANADIENNE

Date of birth/Date de naissance
.../NOV 20

Sex/Sexe
F

Place of birth/Lieu de naissance
BEIJING CHN

Date of issue/Date de délivrance
06 FEB/FÉV 2025

Date of expiry/Date d'expiration
06 FEB/FÉV 2035

Authority/Autorité
SURREY

