

人口记录办公室 P.O. Box 70 Burlington, VT 05402

根据 18 VSA § 5075(b) 规定的延迟出生证明 信息声明

姓名: 名	姓	后缀	
出生日期:/			
性别: 男女			
出生城市或城镇:			
母亲/父母信息			
孩子出生时姓名:			
名中间名	姓		
父母出生时姓氏:			
出生日期:/			
出生所在美国州或外国:		_	
出生时居住地:城市或城镇		<u></u> 4F	
父亲/父母信息			
孩子出生时姓名:			
名中间名	姓	后缀	
出生日期:			
出生所在美国州或外国:			
申请人签名			
签名:	签署日	期:/	_
正楷姓名:			
与证书上所列孩子关系:			
 在本人面前签署并宣誓: <i>日期/</i> _			
与证书上所列孩子关系:			