

声 明 书

声明人	姓名		性别		国籍	
	出生日期		证件名称及号码			
	电话					
	现住址					
声明内容						
声明所涉 财产权或 人身关系 等事项						
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。						

声明人：

日 期：

于哈瓦那