

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

ĐƠN ĐỀ NGHỊ

Cấp lại Giấy chứng sinh

Kính gửi: - Ban Giám đốc Bệnh viện Sản Nhi Quảng Ninh
- UBND phường/xã

Họ tên mẹ/người nuôi dưỡng:.....

Số Chứng minh nhân dân/Hộ chiếu:.....

Địa chỉ:

Sinh cháu: ngày:.....tháng:.....năm 20 ...

Tại:.....

Tên dự kiến của cháu:

Đã được cơ quan cấp Giấy chứng sinh: tháng.....năm..... Đề nghị cơ quan cấp lại Giấy chứng sinh cho cháu vì:

1- Mất / thất lạc / rách nát

2- Nhầm lẫn trong Giấy chứng sinh lần trước (Ghi cụ thể sự nhầm lẫn):

.....
.....

3-Khác (Ghi cụ thể)

.....
.....

.....,ngày....tháng..... năm 20...

Xác nhận của UBND phường/xã:

Bà:.....

Sinh ngày:

Thường trú:

.....

Từ ngày sinh con đến nay chưa làm khai sinh cho con tại địa phương

(ký, đóng dấu)

Người làm đơn

(Ký tên, ghi rõ họ tên)

Lưu ý: Xác nhận tại địa phương, theo địa chỉ ghi trong giấy chứng sinh lần 1
Khi nộp đơn xin nộp kèm theo bản **photo hộ khẩu** và **căn cước công dân** của người sinh.