

申请人声明

本人谨此声明：

1. 本人知道，申请换发护照时，原护照将被注销。
2. 本人知道，申请补发护照时，原护照将被宣布作废。
3. 本人知道，本人须在护照签发后一年内领取护照，如超过一年不领取，护照将被注销。

申请人签名：

----- 年 月 日

注意：

如申请人未满 16 周岁，父母或监护人可代填申请表并签父母或监护人姓名，同时标明与申请人关系，父母或监护人须向领事官员出示可证明与申请人关系的具有法律效力的证明文件原件并提供复印件（如：出生证明等）。

监护人意见

如申请人在递交本表之日时未满 16 周岁，对申请人具有监护权的所有监护人均应当签署同意申请人办理护照、旅行证的意见。

父亲签名：----- 年 月 日

母亲签名：----- 年 月 日

申请人监护人不是申请人的父母时，其他监护人签名：

----- 年 月 日