

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，父母或监护人可代申请人签名并同时签上父母或监护人姓名。