附件14

被拐儿童身份证明（存根联）

 NO：

姓名 ，出生日期 ，于 年 月 日，由 被拐至 。父亲姓名 ，公民身份号码 ，母亲姓名 ，公民身份号码 。

申请人姓名 ，公民身份号码 。

承办民警

联系电话

 年 月 日

―――――――――――――― ―――――――――――

被拐儿童身份证明

 NO：

 :

经核查，居民 ，出生日期 ，于 年 月 日，由 被拐至

 。父亲姓名 ，公民身份号码 ，母亲姓名 ，公民身份号码 。

特此证明。

承办民警

联系电话

此证明仅限持有人办理 使用，有效期40日。

 派出所（行政章）

年 月 日