附件17

临时身份证明（存根联）

NO：

经核查，公民 ，性别 ，民族 ，出生日期 年 月 日，公民身份号码 ，户籍地址 。

申请人姓名 ，公民身份号码 。

有效期限： 至

承办民警：

联系电话：

年 月 日

―――――――――――――― ―――――――――――

临时身份证明

NO：

:

经核查，公民 ，性别 ，民族 ，出生日期 年 月 日，公民身份号码 ，户籍地址 。

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10日。

申请人

相片

（盖骑缝章）

派出所（行政章）

年 月 日