*Phụ lục số 03*

*(Thông tư số 17/2012/TT-BYT ngày 24 tháng 10 năm 2012 của Bộ Y tế)*

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập-Tự do-Hạnh phúc**

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**

**Cấp lại giấy chứng sinh**

Kính gửi:………………………………………………………

Họ tên mẹ/người nuôi dưỡng: Năm sinh.............................

Số CMND/Hộchiếu: …………………

Dân tộc: …………………

Đã sinh cháu vào lúc: giờ phút, ngày tháng năm:…………………

Tại: …………………

Dự định đặt tên 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:

 ………………… …………………..

|  |  |
| --- | --- |
| ***Xác nhận của tổ trưởng*** ***dân phố/trưởngthôn*** *Người làm đơn**(Ký tên, ghi rõ họ rên* | , *ngày* *tháng* *năm 20..*Người làm đơn *(Ký tên, ghi rõ họ tên)* |