

시민권자의 동일인증명서
VERIFICATION OF IDENTITY

이름 (New Name)			
구이름 (Old Name)			
생년월일 (Date of Birth)		성별(Sex)	
등록기준지 (Permanent Address)			
현주소 (Present Address)			
개명사유 (Reasons for Name Change)			
캐나다내 전화번호(Home Telephone)			
서명 (Signature of Applicant)			

Applicant's Signature(본인서명) : _____
Date : _____

_____는(은) 위에 기재된 사항이 진실하며 위 사서증서에 본인이 서명날인한 것임을
본 공증인 _____의 면전에서 자인하였다. 본 공증인은 위 인증한다.

On this _____ day of _____, I, _____, a notary public,
hereby certify that _____, who personally appeared and duly swore before me, signed
and acknowledged that the preceding statements are true and correct.

공증인 (NOTARY PUBLIC)

이름 (NAME)	신광훈 / Kwang Hoon Shin	SEAL
자격번호 (COMMISSION NO.)	해당없음 (변호사) / N/A (lawyer)	
자격 유효기간 (EXPIRATION)	유효기간없음/my commission does not expire	
전화번호 (TELEPHONE NO.)	+ 1-905-597-8388	
주소 (ADDRESS)	504 - 7191 Yonge St. Thornhill, ON L3T 0C4 Canada	
공증인 서명 (SIGNATURE OF NOTARY)		

★ 동 예문은 신청자의 편의를 도모하기 위한 안내 자료인바, 동 예문을 참고하여 신청자가 적의 작성하시기 바랍니다.