

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  
**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**TỜ KHAI ĐĂNG KÝ KHAI SINH**

Kính gửi: <sup>(1)</sup>UBND huyện Châu Thành A

**Họ, chữ đệm, tên người yêu cầu: NGUYEN MINH TAN**

Nơi cư trú: <sup>(2)</sup>4000 S. Rockingham RD, Greensboro, NC 27407, Hoa Kỳ.

Giấy tờ tùy thân: <sup>(3)</sup>Thẻ thường trú số 068-334-810, Hoa Kỳ cấp ngày 07/03/2023.

Quan hệ với người được khai sinh: Cha

**Đề nghị cơ quan đăng ký khai sinh cho người dưới đây:**

**Họ, chữ đệm, tên: NGUYEN NGOC MINH MINH**

Ngày, tháng, năm sinh: 15/03/2016 ghi bằng chữ: Ngày mười lăm, tháng ba, năm hai nghìn không trăm mười sáu

Giới tính: Nữ

Dân tộc: Kinh

Quốc tịch: Việt Nam

Nơi sinh: <sup>(4)</sup>Bệnh viện Phụ sản thành phố Cần Thơ.

Quê quán: Xã Nhơn Nghĩa A, huyện Châu Thành A, tỉnh Hậu Giang

**Họ, chữ đệm, tên người mẹ: PHAN THỊ DIỄM SƯƠNG**

Năm sinh: <sup>(5)</sup>24/11/1995

Dân tộc: Kinh

Quốc tịch: Việt Nam

Nơi cư trú: <sup>(2)</sup> Ấp Nhơn Thuận 1, xã Nhơn Nghĩa A, huyện Châu Thành A, tỉnh Hậu Giang.

**Họ, chữ đệm, tên người cha: NGUYEN MINH TAN**

Năm sinh: <sup>(5)</sup>14/02/1984

Dân tộc: Kinh

Quốc tịch: Việt Nam

Nơi cư trú: <sup>(2)</sup>4000 S. Rockingham RD, Greensboro, NC 27407, Hoa Kỳ.

Tôi cam đoan nội dung đề nghị đăng ký khai sinh trên đây là đúng sự thật, được sự thỏa thuận nhất trí của các bên liên quan theo quy định pháp luật.

Tôi chịu hoàn toàn trách nhiệm trước pháp luật về nội dung cam đoan của mình.

*Làm tại: Châu Thành A., ngày 26 tháng 07 năm 2023.*

**Người yêu cầu**

*(Ký, ghi rõ họ, chữ đệm, tên)*

Đề nghị cấp bản sao<sup>(6)</sup>: Có ☐, Không ☐  
Số lượng:.....bản



**NGUYEN MINH TAN**

**Chú thích:**

- (1) Ghi rõ tên cơ quan đăng ký khai sinh.
- (2) Ghi theo nơi đăng ký thường trú; nếu không có nơi đăng ký thường trú thì ghi theo nơi đăng ký tạm trú; trường hợp không có nơi đăng ký thường trú và nơi đăng ký tạm trú thì ghi theo nơi đang sinh sống.
- (3) Ghi thông tin về giấy tờ tùy thân của người đi đăng ký, ghi rõ số, cơ quan cấp, ngày cấp hộ chiếu, chứng minh nhân dân hoặc giấy tờ hợp lệ thay thế (*Ví dụ:* Chứng minh nhân dân số 001089123 do Công an thành phố Hà Nội cấp ngày 20/10/2014).
- (4) Trường hợp sinh tại cơ sở y tế thì ghi rõ tên cơ sở y tế và địa chỉ trụ sở cơ sở y tế đó.  
*Ví dụ:* - Bệnh viện Phụ sản Hà Nội, đường La Thành, phường Ngọc Khánh, quận Ba Đình, Hà Nội  
- Trạm y tế xã Đình Bảng, huyện Từ Sơn, tỉnh Bắc Ninh.  
Trường hợp sinh ra ngoài cơ sở y tế thì ghi địa danh của 03 cấp hành chính (xã, huyện, tỉnh), nơi sinh ra.  
*Ví dụ:* xã Đình Bảng, huyện Từ Sơn, tỉnh Bắc Ninh.
- (5) Ghi đầy đủ ngày, tháng sinh của cha, mẹ (nếu có).
- (6) Đề nghị đánh dấu X vào ô nếu có yêu cầu cấp bản sao và ghi rõ số lượng..