附件

**人口信息查询申请表**

申请单位： 查询日期： 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申请人信息 | 申请人姓名 |  |
| 性别 |  |
| 公民身份号码 |  |
| 查询事由 |  |
| 律师执业证号 |  |
| 通讯地址、联系电话 |  |
| 申请查询事项 |  |
| 申请查询人承诺 | 本人所提供的证件证明真实有效，申请内容真实，若有填报不实或将查询信息用于其他用途或泄漏公民个人信息行为，本人愿承担由此产生的一切法律责任。承若人签名：年 月 日 |