



(Ban hành kèm theo Thông tư số 17/2012/TT-BYT của Bộ trưởng 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/CCCD/Hộ chiếu: .....

Địa chỉ: .....

Sinh cháu: ngày ..... tháng ..... năm 20.....

Tại: .....

Tên dự kiến của 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/trưởng thôn**  
(Ký tên, ghi rõ họ tên)

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày ... tháng ... năm 20...

**Người làm đơn**  
(Ký tên, ghi rõ họ tên)

Xác nhận của Ủy ban Nhân dân.....