

附件：

声 明 书

本人姓名_____，性别：____，护照号：_____，
联系方式：_____。本人在申请健康码时未能提供有效居留证明，原因为_____

本人承诺上述情况属实，并愿承担由此引起的相应法律责任。

姓名（签名）：_____

日期：_____