

(BẢN CHÍNH)

Họ và tên:..... **DANG CÔNG VEH** ..... Giới tính:..... Nam

Ngày, tháng, năm sinh:..... 09/4/2015 ..... Ghi bằng chữ: (Ngày chín, tháng  
tư, năm hai nghìn không trăm mười lăm)

Nơi sinh:..... Bệnh viện Minh Thiên tỉnh Quảng Nam

Dân tộc:..... Kinh ..... Quốc tịch:..... Việt Nam

Họ và tên cha:..... **DANG CÔNG NINH**

Dân tộc:..... Kinh ..... Quốc tịch:..... Việt Nam ..... Năm sinh:..... 1990

Nơi thường trú/tạm trú:..... Khôi phố Nam Đông, thị trấn Phú Thịnh, huyện Phú  
Ninh, tỉnh Quảng Nam

Họ và tên mẹ:..... **DUONG THI THUY TRANG**

Dân tộc:..... Kinh ..... Quốc tịch:..... Việt Nam ..... Năm sinh:..... 1992

Nơi thường trú/tạm trú:..... Thôn Khanh An, xã Tam Dân, huyện Phú Ninh, tỉnh  
Quảng Nam

Nơi đăng ký:..... Ủy ban Nhân dân xã Tam Dân, huyện Phú Ninh, tỉnh Quảng Nam

Ngày, tháng, năm đăng ký:..... 24/4/2015

Ghi chú:.....

Họ và tên người đi khai sinh:..... **VO THI THUY**

Quan hệ với người được khai sinh:..... Bà ngoại  
Ngày:..... 11-06-2025

Số chứng thực:..... 2405 ..... Quyển số:..... 01 SGT/BS  
NGƯỜI THỰC HIỆN (Ký, ghi rõ họ tên) **CÔNG CHỨNG TÂN** NGƯỜI KÝ GIẤY KHAI SINH (Ký, ghi rõ họ tên, chức vụ và đóng dấu)



.....  
Đỗ Quang Huy

.....  
Lê Thanh Nhơn

**Trương Công Vũ**

Mẫu TP/HT-2010-KS.1  
01/2015 (TT số 08, 42010/TT-BTP) XBTP