附件9-9：

**长沙市公安局公民辅项信息变更、更正申请表**

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 变更、更正人员 | 姓 名 |  | 身份号码 | |  | |
| 住 址 |  | | | 联系电话 |  |
| 监护人姓名 |  | 身份号码 | |  | |
| 监护关系 |  | | | 联系电话 |  |
| 类别 | □变更 □更正 | | | | | |
| 事项 | □曾用名 □出生地 □籍贯 □宗教信仰 □文化程度  □服务处所 □职业 □监护人 □兵役状况 □婚姻状况  □血型 □身高 □其他（ ） | | | | | |
| 变更、更正情况 | 变更、更正前信息 | | | 变更、更正后信息 | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
| 声 明 | 本人谨此声明：  此申请表所填内容真实正确无误，所提交的申请材料真实合法有效，如存在虚假情形，本人愿意承担法律责任。  □变更、更正人员 □监护人 □被委托人 签名：  年 月 日 | | | | | |
| 受理民警意见 | 经核查，符合规定，同意办理辅项变更（更正）登记。  其他补充意见：□有 □无  签名： 年 月 日（盖章） | | | | | |