**未落户证明**

经查询浙江省常住人口信息管理系统，姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_，身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，户籍地址\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，姓名 \_\_\_\_\_\_\_，身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，户籍地址\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，户内均未发现籍\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日出生的婴儿信息。

情况属实，特此证明。

发证机关（盖章）

年 月 日