S.P.C.E.P. _____

municipiul/oraşul/comuna

Nr._____ din _____

A V I Z A T

ŞEFUL SERVICIULUI,

CERERE *pentru* ELIBERAREA ACTULUI DE IDENTITATE

(Datele se completează de solicitant cu majuscule)

	Cod numeric personal - CNP	S	A	A	L	L	Z	Z	N	N	N	N	N	C
Subsemnatul:	Nume													
	Prenume													
Prenume părinți	Tata													
	Mama													
Sex			M				F							
Loc şi data naştere	Mun./oraş/sector/com./sat													
	Județ		Data naşterii: An					luna			zi			
Domiciliul actual	Mun./oraş/sector/comună													
	Strada/sat													
	Nr.		Bl.		Sc.		Etj.		Apt					
	Județ				Tel.									
Domiciliul anterior (numai pentru cei care îşi schimbă domiciliul)	Mun./oraş/sector/comună													
	Strada/sat													
	Nr.		Bl.		Sc.		Etj.		Apt					
	Județ						Tel.							
Nume anterior														
Stare civilă		Necăsătorit(ă)		Căsătorit(ă)		Divorțat(ă)		Văduv(ă)						
Situație militară		Cadru activ		Recrut		Rezervist *		Fără obligații militare						
Ultima şcoală absolvită														
Ocupația actuală (meseria, funcția)														

Copii minori (sub 14 ani)	Nr.	Nume şi prenume	Data naşterii	Localitatea şi județul de naştere
	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
	5.			
	6.			

Rog să mi se elibereze actul de identitate pentru motivul:

.....

Declar pe propria răspundere că datele completate în prezenta cerere privind identitatea mea sunt reale şi cunosc că declararea necorespunzătoare a adevărului constituie infracțiune şi se pedepseşte conform prevederilor Codului penal

Mă oblig ca în termen de 48 ore de la găsirea actului de identitate să îl predau Serviciului public comunitar de evidență a persoanelor **

Semnătura solicitant*** _____

Semnătură părinte/reprezentant legal _____

Act de identitate - seria ___ nr. _____

Data: An [ ][ ][ ][ ] luna [ ][ ] zi [ ][ ]

_____

*) După caz, se înscrie în caseta deschisă cifra **3** pentru **ofițer**, **4** pentru **maistru militar**, 5 pentru subofițer şi 6 pentru gradat-soldat

**) Pentru cazurile în care s-a solicitat un act de identitate în locul celui pierdut sau furat

***) Se semnează în fața lucrătorului de evidență a persoanelor

NU SE COMPLETEAZĂ DE SOLICITANT

Documentele care au stat la baza soluționării cererii, se reţin în copie

Consimțământul titularului spațiului de locuit	Subsemnatul_____ posesor al CI/CIP/BI seria_____nr._____consimt ca solicitantul acestei cereri să aibă domiciliul în locuința proprietatea mea situată la adresa înscrisă în cerere. Data: zi ____ luna ____ an ____ ..... (semnătura)

Primit cererea şi documentele solicitantului Data: zi ____ luna ____ an ____

....
(nume şi prenume) .....
(semnătura)

Preluat imaginea Nr. ..... Data: zi ____ luna ____ an ____

....
(nume şi prenume) .....
(semnătura)

Verificat în evidenţe şi certific identitatea persoanei şi exactitatea datelor Data: zi ____ luna ____ an ____

.....
(nume şi prenume) .....
(semnătura)

Actualizat baza de date şi procesat datele pentru cartea de identitate Data: zi ____ luna ____ an ____

.....
(nume şi prenume) .....
(semnătura)

Eliberat C.I. , C.I.P. Seria ____ Nr. _____

Valabilitate De la data: zi ____ luna ____ an ____

Până la data: zi ____ luna ____ an ____

C.A. Nr. _____

.....
(nume, prenume lucrător) .....
(semnătură lucrător)

Data înmânării: An ____ luna ____ zi ____

.....
(semnătura solicitantului de primire a actului de identitate şi a cărții de alegător)

Alte mențiuni

Adresa la care locuieşte solicitantul fără forme legale

Timbre fiscale