

S.P.C.E.P. _____

municipiul/orașul/comuna _____

A V I Z A T

Nr. _____ din _____

ȘEFUL 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 și data naștere	Mun./oraș/sector/com./sat													
	Județ				Data nașterii:	An				luna			zi	
Domiciliul actual	Mun./oraș/sector/comună													
	Strada/sat													
	Nr.	Bl.		Sc.		Etj.				Apt				
	Județ								Tel.					
Domiciliul anterior (numai pentru cei care își schimbă domiciliul)	Mun./oraș/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 școală absolvită														
Ocupația actuală (meseria, funcția)														
Copii minori (sub 14 ani)	Nr.	Nume și prenume				Data nașterii				Localitatea și județul de naștere				
	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 și cunosc că declararea necorespunzătoare a adevărului constituie infracțiune și se pedepsește 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 maestru militar, 5 pentru subofițer și 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 rețin în copie

	Subsemnatul _____ posesor al CI/CIP/BI seria _____ nr. _____ consimt ca solicitantul
Consimțământul titularului spațiului de locuit	acestei cereri să aibă domiciliul în locuința proprietatea mea situată la adresa înscrisă în cerere. Data: zi _____ luna _____ an _____ (semnătura)
Primit cererea și documentele solicitantului	Data: zi _____ luna _____ an _____ (nume și prenume) (semnătura)
Preluat imaginea Nr.	Data: zi _____ luna _____ an _____ (nume și prenume) (semnătura)
Verificat în evidențe și certific identitatea persoanei și exactitatea datelor	Data: zi _____ luna _____ an _____ (nume și prenume) (semnătura)
Actualizat baza de date și procesat datele pentru cartea de identitate	Data: zi _____ luna _____ an _____ (nume și 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 și a cărții de alegător)
Alte mențiuni	
Adresa la care locuiește solicitantul fără forme legale	
Timbre fiscale	