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 cărţii de alegător)

Alte menţiuni

Adresa la care locuieşte solicitantul fără forme legale

Timbre fiscale