

S.P.C.E.P. _____

municipiul/orașul/comuna

Nr. _____ din _____

A V I Z A T**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

| | |
|--|---|
| 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 [] [] [] [] |
| | Declar că imobilul nu a fost notificat în cartea funciara ca locuință a familiei _____ (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 | |