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 părinţi	Tata														
	Mama														
Sex			M				F								
Loc şi data naştere	Mun./oraş/sector/com./sat														
	Judeţ			Data naşterii: An					luna			zi			
Domiciliul actual	Mun./oraş/sector/comună														
	Strada/sat														
	Nr.		Bl.		Sc.		Etj.		Apt						
	Judeţ				Tel.										
Domiciliul anterior (numai pentru cei care îşi schimbă domiciliul)	Mun./oraş/sector/comună														
	Strada/sat														
	Nr.		Bl.		Sc.		Etj.		Apt						
	Judeţ						Tel.								
Nume anterior															
Stare civilă		Necăsătorit(ă)		Căsătorit(ă)			Divorţat(ă)			Văduv(ă)					
Situaţie militară		Cadru activ		Recrut			Rezervist *			Fără obligaţii militare					
Ultima şcoală absolvită															
Ocupaţia actuală (meseria, funcţia)															

Copii minori (sub 14 ani)	Nr.	Nume şi prenume	Data naşterii	Localitatea şi judeţul 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 infracţiune 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 evidenţă 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 **ofiţer**, **4** pentru **maistru militar**, 5 pentru subofiţer 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 faţa lucrătorului de evidenţă 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 mențiuni

Adresa la care locuieşte solicitantul fără forme legale

Timbre fiscale