

APROB,
DIRECTOR EXECUTIV

C E R E R E

privind aprobarea eliberării actului de identitate /
înscrierea mențiunii privind stabilirea reședinței de către
Direcția Publică Comunitară de Evidență a Persoanelor Dolj

Subsemnatul(a) _____ CNP _____
fiul(fiica) lui _____ și al _____ născut(ă) la
data de _____ în localitatea _____ județul _____
domiciliat(ă) în _____
angajat(ă) la _____ în funcția de _____
vă adresez rugămintea de a aproba soluționarea cererii mele pentru eliberarea, în condițiile legii, a
actului de identitate/înscrierea mențiunii de stabilire a reședinței de către Direcția Publică
Comunitară de Evidență a Persoanelor Dolj.

Solicit această aprobare având în vedere faptul că actul de identitate îmi este necesar
pentru* _____

Data _____

Semnătura _____

(*Se va menționa situația deosebită în care se află solicitantul: motivul pentru care cererea pentru eliberarea
actului de identitate nu a putut fi depusă /soluționată la serviciul public comunitar local care arondează localitatea de
domiciliu a solicitantului, motive medicale, deplasare urgentă în altă localitate sau altă țară, susținerea unor concursuri
de admitere sau examene, efectuarea unor operațiuni bancare/notariale.)

Domnului director executiv al Direcției Publice Comunitare de Evidență a Persoanelor Dolj