

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.										Ețj.				Apt
	Județ																		Tel.
Domiciliul anterior (numai pentru cei care își schimbă domiciliul)	Mun./oraș/sector/comună																		
	Strada/sat																		
	Nr.	Bl.			Sc.										Ețj.				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	