

S.P.C.E.P. _____

municipiul/orasul/comuna

Nr _____ din _____

A V I Z A T
ŞEFUL SERVICIULUI,**CERERE pentru ELIBERAREA ACTULUI DE IDENTITATE**

(Datele se completeaza 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												luna			zi
Domiciliul actual	Mun./oraș/sector/comună															
	Strada/sat															
	Nr.		Bl.		Sc.									Apt		
	Județ												Tel.			
Domiciliul anterior (numai pentru cei care își schimbă domiciliul)	Mun./oraș/sector/comună															
	Strada/sat															
	Nr.		Bl.		Sc.									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

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

**) Se semnează în fața lucrătorului de evidență a persoanelor

Timpul mediu de completare este de 3 minute

NU SE COMPLETEAZA 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 _____ _____ (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)
Alte mențiuni	