

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)

Subsemnatul:	Cod numeric personal - CNP		S	A	A	L	L	Z	Z	N	N	N	N	C		
	Nume															
Prenume																
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															
Domiciliul anterior (numai pentru cei care își schimbă domiciliul)	Nr.	Bl.	Sc.												Apt	
	Județ															
Nume anterior	Mun./oraș/sector/comună															
	Strada/sat															
Stare civilă	Nr.	Bl.	Sc.												Apt	Tel.
	Județ															
Situatie militară	Necăsătorit(ă)	Căsătorit(ă)	Divorțat(ă)													
	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 **ofțer**, 4 pentru **maistru 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 C/I/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 _____ (nume și prenume)	Data: zi _____ luna _____ an _____ _____ (semnătura)
Preluat imaginea Nr. _____ _____ (nume și prenume)	Data: zi _____ luna _____ an _____ _____ (semnătura)
Verificat în evidențe și certific identitatea persoanei și exactitatea datelor _____ (nume și prenume)	Data: zi _____ luna _____ an _____ _____ (semnătura)
Actualizat baza de date și procesat datele pentru cartea de identitate _____ (nume și prenume)	Data: zi _____ luna _____ an _____ _____ (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)	_____ (semnătura 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	