

S.P.C.E.P. _____

municipiul/orasul/comuna _____

A V I Z A T

SEFUL SERVICIULUI

Nr. _____ din _____

CERERE pentru ELIBERAREA ACTULUI DE IDENTITATE ca urmare a schimbării domiciliului din străinătate în România

(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	Data nașterii:			An										
	Județ														
	Mun./oraș/sector/comună														
Domiciliul actual (adresa la care îmi schimb domiciliul)	Strada/sat														
	Nr.	Bl.	Sc.	Ej.									Apt		
	Județ														
	Localitate														
Domiciliul anterior (domiciliul avut în străinătate)	Strada														
	Nr.	Bl.	Sc.	Ej.									Apt		
	Tara														
Nume, prenume anterior															
Nume, prenume soț/soție															
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 maioru militar, 5 pentru subofițer și 6 pentru gradat-soldat
 **) 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 _____	
acestei cereri să aibă domiciliul în locuința proprietatea mea situată la adresa înscrisă în cerere.		posesor al CI/CIP/BI seria _____ nr. _____ consimt ca solicitantul	
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) _____		(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 fara forme legale _____		_____	
Timbre fiscale _____		_____	