

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

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		
(nume și prenume) _____		Data: zi _____ luna _____ an _____ (semnătura) _____
Preluat imaginea Nr. _____ Data: zi _____ luna _____ an _____		
(nume și prenume) _____		(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) _____		(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 _____		