

S.P.C.E.P. _____

A V I Z A T

municipiul/orașul/comuna

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																	
	Județ						Data nașterii:	An					luna			zi		
Domiciliul actual (adresa la care îmi schimb domiciliul)	Mun./oraș/sector/comună																	
	Strada/sat																	
	Nr.		Bl.		Sc.		Etj.		Apt									
	Județ						Tel.											
Domiciliul anterior (domiciliul avut în străinătate)	Localitate																	
	Strada																	
	Nr.		Bl.		Sc.		Etj.		Apt									
	Tara																	
Nume, prenume anterior																		
Nume, prenume sot/sotie																		
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

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	Data: zi _____ luna _____ an _____ (semnătura)
Preluat imaginea Nr.	Data: zi _____ luna _____ an _____ (semnătura)
Verificat în evidențe și certific identitatea persoanei și exactitatea datelor	Data: zi _____ luna _____ an _____ (semnătura)
Actualizat baza de date și procesat datele pentru cartea de identitate	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)	 (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	