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 părinţi | Tata | | | | | | | | | | | | | | |
| | Mama | | | | | | | | | | | | | | |
| Sex | | | M | | | | | | | | F | | | | |
| Loc şi data naştere | Mun./oraş/sector/com./sat | | | | | | | | | | | | | | |
| | Judeţ | | | Data naşterii: | An | | | | | luna | | | zi | | |
| Domiciliul actual | Mun./oraş/sector/comună | | | | | | | | | | | | | | |
| | Strada/sat | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nr. | | Bl. | | Sc. | | Etj. | | | Apt | | | | | |
| | Judeţ | | | | | | Tel. | | | | | | | | |
| Domiciliul anterior (numai pentru cei care îşi schimbă domiciliul) | Mun./oraş/sector/comună | | | | | | | | | | | | | | |
| | Strada/sat | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nr. | | Bl. | | Sc. | | Etj. | | | Apt | | | | | |
| | Judeţ | | | | | | Tel. | | | | | | | | |
| Nume anterior | | | | | | | | | | | | | | | |
| Stare civilă | | Necăsătorit(ă) | | Căsătorit(ă) | | Divorţat(ă) | | Văduv(ă) | | | | | | | |
| Situaţie militară | | Cadru activ | | Recrut | | Rezervist * | | Fără obligaţii militare | | | | | | | |
| Ultima şcoală absolvită | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ocupaţia actuală (meseria,funcţia) | | | | | | | | | | | | | | | |

| Copii minori (sub 14 ani) | Nr. | Nume şi prenume | Data naşterii | Localitatea şi judeţul de naştere |
|---|---|---|---|---|
| | 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 şi cunosc că declararea necorespunzătoare a adevărului constituie infracţiune şi se pedepseşte 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 evidenţă 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 **ofiţer**, 4 pentru **maistru militar**, 5 pentru subofiţer şi 6 pentru gradat-soldat

**) Pentru cazurile în care s-a solicitat un act de identitate în locul celui pierdut sau furat

***) Se semnează în faţa lucrătorului de evidenţă a persoanelor

**NU SE COMPLETEAZA DE SOLICITANT**

Documentele care au stat la baza soluționării cererii, se rețin în copie

| | |
|---|---|
| Consimțământul titularului spațiului de locuit | Subsemnatul_____<br>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.<br>Data: zi __ luna __ an ____<br>Declar că imobilul nu a fost notificat în cartea funciară ca locuință a familiei. ..... (semnătura) |

Primit cererea şi documentele solicitantului Data: zi __ luna __ an ____

..... (nume şi prenume) ..... (semnătura)

Preluat imaginea Nr. ..... Data: zi __ luna __ an ____

..... (nume şi prenume) ..... (semnătura)

Verificat în evidențe şi certific identitatea persoanei şi exactitatea datelor Data: zi __ luna __ an ____

..... (nume şi prenume) ..... (semnătura)

Actualizat baza de date şi procesat datele pentru cartea de identitate Data: zi __ luna __ an ____

..... (nume şi 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 şi a cărții de alegător)

Alte mențiuni Actul de identitate lăsat în posesie seria ___ nr._____ va fi prezentat la data ridicării noului document de identitate. Data:_____ Semnătura_____

Adresa la care locuieste solicitantul fara forme legale

Timbre fiscale