

S.P.C.E.P . _____
municipiul/orașul/comuna _____
Nr. _____ din _____

AVIZAT
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.		Etaj.										Apt
	Județ																
Domiciliul anterior (numai pentru cei care își schimbă domiciliul)	Mun./oraș/sector/comună																
	Strada/sat																
	Nr.		Bl.		Sc.		Etaj.										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 de 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 **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 la 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 _____

.....
(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)

.....
(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