

S.P.C.E.P. _____

municipiul/orasul/comuna _____

Nr. _____ din _____

A V I Z A T

SEFUL SERVICIULUI,

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 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.														
<i>Rog să mi se elibereze actul de identitate pentru motivul:</i>															

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