

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	Tata														
părinți	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.															
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 _____
_____ (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 înmănării: 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		