

S.P.C.E.P. _____

municipiul/orașul/comuna _____

A V I Z A T

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 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 _____	(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 _____	(nume, prenume lucrător) _____ (semnătură lucrător) _____
	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		