

municipiul/orasul/comuna

**A V I Z A T**  
**ȘEFUL SERVICIULUI,**

Nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_

**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
<b>Subsemnatul:</b>	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.	Etj.	Apt																				
	Județ										Tel.														
Domiciliul anterior (numai pentru cei care își schimbă domiciliul)	Mun./oraș/sector/comună																								
	Strada/sat																								
	Nr.	Bl.	Sc.	Etj.	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.																									
<b>Rog să mi se elibereze actul de identitate pentru motivul:</b>																									
.....																									

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 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 maestru 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 COMPLETEAZA 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 înmânării: An                     luna             zi	..... (semnătura solicitantului de primire a actului de identitate și a cărții de alegător)
Alte mențiuni	
Adresa la care locuieste solicitantul fara forme legale	
Timbre fiscale	