

S.P.C.E.P. _____

municipiul/orașul/comuna

Nr. _____ din _____

A V I Z A T

ȘEFUL 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 părinti	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>Roș 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)
Data înmănării: An luna zi	_____ (semnătură lucrător) _____ (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	