

S.P.C.E.P. _____

ANEXA NR.1

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
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	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.													
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

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 **maistru 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

Timpul mediu de completare este de 3 minute

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)
Alte mențiuni	
Adresa la care locuieste solicitantul fara forme legale	