S.P.C.E.P. _____

municipiul/oraşul/comuna

Nr._____ din _____

A V I Z A T

ŞEFUL 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 părinţi	Tata																
	Mama																
Sex				M							F						
Loc şi data naştere	Mun./oraş/sector/com./sat																
	Judeţ			Data naşterii:	An						luna			zi			
Domiciliul actual (adresa la care îmi schimb domiciliul)	Mun./oraş/sector/comună																
	Strada/sat																
	Nr.		Bl.		Sc.		Etj.			Apt							
	Judeţ						Tel.										
Domiciliul anterior (domiciliul avut în străinătate)	Localitate																
	Strada																
	Nr.		Bl.		Sc.		Etj.			Apt							
	Ţara																
Nume, prenume anterior																	
Nume, prenume soţ/soţie																	
Stare civilă		Necăsătorit(ă)		Căsătorit(ă)		Divorţat(ă)			Văduv(ă)								
Situaţie militară		Cadru activ		Recrut		Rezervist *			Fără obligaţii militare								
Ultima şcoală absolvită																	
Ocupaţia actuală (meseria,funcţia)																	

Copii minori (sub 14 ani)	Nr.	Nume şi prenume	Data naşterii	Localitatea şi judeţul de naştere
	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 şi cunosc că declararea necorespunzătoare a adevărului constituie infracţiune şi se pedepseşte 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 **ofiţer**, **4** pentru **maistru militar**, 5 pentru subofiţer şi 6 pentru gradat-soldat

**) Se semnează în faţa lucrătorului de evidenţă 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 şi documentele solicitantului Data: zi \|__\|__\| luna \|__\|__\| an \|__\|__\|__\|__\|

....
(nume şi prenume) (semnătura)

Preluat imaginea Nr. ..... Data: zi \|__\|__\| luna \|__\|__\| an \|__\|__\|__\|__\|

....
(nume şi prenume) (semnătura)

Verificat în evidențe şi certific identitatea persoanei şi exactitatea datelor Data: zi \|__\|__\| luna \|__\|__\| an \|__\|__\|__\|__\|

.....
(nume şi prenume) (semnătura)

Actualizat baza de date şi procesat datele pentru cartea de identitate Data: zi \|__\|__\| luna \|__\|__\| an \|__\|__\|__\|__\|

.....
(nume şi 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 şi a cărții de alegător)

Alte mențiuni

Adresa la care locuieşte solicitantul fără forme legale

Timbre fiscale