

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	N	C					
Subsemnatul	Nume																			
	Prenume																			
Prenume părinți	Tata																			
	Mama																			
Sex		M												F						
Loc și data naștere	Mun./oraș/sector/com./sat																			
	Județ													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					
	Țara																			
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.																			
<p><i>Rog să mi se elibereze actul de identitate pentru motivul:</i></p> <p>.....</p>																				

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 maistru 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 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	