

S.P.C.E.P. _____

ANEXA NR.1

municipiul/orasul/comuna

Nr. _____ din _____

A V I Z A T
ȘEFUL SERVICIULUI,**CERERE pentru ELIBERAREA ACTULUI DE IDENTITATE**

(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 părinți	Tata														
	Mama														
Sex			M						F						
Loc și data naștere	Mun./oraș/sector/com./sat														
	Județ										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 _____ (semnătura)	
..... (nume și prenume)		 (semnătura)	
Preluat imaginea Nr.		Data: zi _____ luna _____ an _____ (semnătura)	
..... (nume și prenume)		 (semnătura)	
Verificat în evidențe și certific identitatea persoanei și exactitatea datelor		Data: zi _____ luna _____ an _____ (semnătura)	
..... (nume și prenume)		 (semnătura)	
Actualizat baza de date și procesat datele pentru cartea de identitate		Data: zi _____ luna _____ an _____ (semnătura)	
..... (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. _____ (semnătură lucrător)		
..... (nume, prenume lucrător)			
Data înmânării: An _____ luna _____ zi _____ (semnătura solicitantului de primire a actului de identitate)			
Alte mențiuni			
Adresa la care locuiește solicitantul fara forme legale			
_____ _____ _____			

