

S.P.C.E.P. _____
municipiul/orasul/comuna _____
Nr. _____ din _____

A V I Z A T
SEFUL SERVICIULUI.

ANEXA NR. 2

**CERERE pentru ELIBERAREA ACTULUI DE IDENTITATE
ca urmare a schimbării domiciliului din străinătate în România**

(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										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.														
6.															
<i>Rog 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 **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				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 _____				Data: zi _____ luna _____				
				 (semnătura solicitantului de primire a actului de identitate și a cărții de alegător)				
Alte mențiuni								
Adresa la care locuieste solicitantul fara forme legale								
Timbre fiscale								

