

S.P.C.E.P. \_\_\_\_\_

A V I Z A T

municipiul/orașul/comuna

SEFUL SERVICIULUI.

Nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_

## 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	C		
<b>Subsemnatul</b>	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 (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				
	Tara													
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.														

*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.

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 maioru 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

Subsemnatul _____ posesor al C/CIP/BI seria _____ nr. _____ consimt ca solicitantul acestei cereri să aibă domiciliul în locuința proprietatea mea situată la adresa înscrisă în cerere.	_____
Consimțământul titularului spațiului de locuit	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 evidente 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)	_____ (semnătură 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	