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 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 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