

(municipiul/orașul/comuna)

AVIZAT

Nr. _____ din _____

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		Data nașterii: An								luna			zi	
Domiciliul actual	Mun. / oraș / sector / comună														
	Strada/sat														
	Nr.		Bl.		Sc.		Etaj		Apartment						
	Județ							Tel.							
Domiciliul anterior (numai pentru cei care își schimbă domiciliul)	Mun. / oraș / sector / comună														
	Strada/sat														
	Nr.		Bl.		Sc.		Etaj		Apartment						
	Județ							Tel.							
Nume anterior															
Stare civilă		Necăsătorit(ă)				Căsătorit(ă)				Divorțat (ă)				Văduv (ă)	
Situația 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 de ore de la găsirea actului de identitate să îl predau Serviciului public comunitar de evidența 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

NU SE COMPLETEAZĂ DE SOLICITANT

Documentele care au stat la baza soluționării cererii se rețin în copie

Consimțământul titularului spațiului de locuit	Subsemnatul _____ Posezor 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)	_____ (semnătura 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	

