

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 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	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 înregistrează în caseta deschisă cifra 3 pentru ofițer, 4 pentru maestru 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 _____
..... (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)

Alte mențiuni

Adresa la care locuieste solicitantul fara forme legale

--