

AVIZAT
ȘEFUL SERVICIULUI,

Nr. _____ din _____

CERERE pentru ELIBERAREA ACTULUI DE IDENTITATE

(Datele se completează de către solicitant cu majuscule)

	Cod numeric personal - CNP	S	A	A	L	L	Z	Z	N	N	N	N	N	N	C
Subsemnatul:	Nume														
	Prenume														
Prenume părinți	Tata														
	Mama														
Sex															
Loc și data naștere	Mun./oraș/sector/com./sat														
	Județ														
Domiciliul actual	Mun./oraș/sector/comună														
	Strada/sat														
	Nr.														
	Județ														
Domiciliul anterior (numai pentru cei care își schimbă domiciliul)	Mun./oraș/sector/comună														
	Strada/sat														
	Nr.														
	Județ														
Nume anterior															
Stare civilă	Necăsătorit(ă)														
Situație militară	Cadru activ														
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 că 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 înscrie în caseta descisă cu 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 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 (nume și prenume)	Data: zi _____ luna _____ an _____ (semnătura)
Preluat imaginea (nume și prenume)	Nr. 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) (semnătura solicitantului de primire a actului de identitate și a cărții de alegător)
Alte mențiuni	Actul de identitate lăsat în posesie seria _____ nr. _____ va fi prezentat la data ridicării noului document de identitate. Data _____ Semnătura _____
Adresa la care locuiește solicitantul fără forme legale	
Timbre fiscale	