

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.		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)									Divortat(ă)		Văduv(ă)	
Situație militară		Cadru activ		Recrut									Rezervist *		Fără obligații militare	
Ultima școală absolvită																
Ocupația actuală (meșeria, 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 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 _____ 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	_____ _____