

municipiul/orașul/comuna

A V I Z A T

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	N	C
Subsemnatul:	Nume														
	Prenume														
Prenume părinți	Tata														
	Mama														
Sex			M						F						
Loc și data naștere	Mun./oraș/sector/com./sat														
	Județ														
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

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 maestru militar, 5 pentru subofițer și 6 pentru gradat-soldat

**) 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 _____ (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) _____ (semnătură lucrător)
Data înmânării: An [] [] [] [] luna [] [] zi [] []	_____ (semnătura solicitantului de primire a actului de identitate)
Alte mențiuni _____ _____	