S.P.C.E.P. _____

municipiul/orasul/comuna

Nr._____ din _____

ANEXA nr. 11

A V I Z A T

ŞEFUL 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 părinţi	Tata														
	Mama														
Sex			M								F				
Loc şi data naştere	Mun./oraş/sector/com./sat														
	Judeţ			Data naşterii:	An					luna			zi		
Domiciliul actual	Mun./oraş/sector/comună														
	Strada/sat														
	Nr.		Bl.		Sc.		Etj.			Apt					
	Judeţ						Tel.								
Domiciliul anterior (numai pentru cei care îşi schimbă domiciliul)	Mun./oraş/sector/comună														
	Strada/sat														
	Nr.		Bl.		Sc.		Etj.			Apt					
	Judeţ						Tel.								
Nume anterior															
Stare civilă		Necăsătorit(ă)		Căsătorit(ă)		Divorţat(ă)		Văduv(ă)							
Situaţie militară		Cadru activ		Recrut		Rezervist *		Fără obligaţii militare							
Ultima şcoală absolvită															
Ocupaţia actuală (meseria,funcţia)															

Copii minori (sub 14 ani)	Nr.	Nume şi prenume	Data naşterii	Localitatea şi judeţul de naştere
	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 şi cunosc că declararea necorespunzătoare a adevărului constituie infracţiune şi se pedepseşte 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 evidenţă a persoanelor **

Semnătura solicitant*** _____

Semnătură părinte/reprezentant legal _____

Act de identitate - seria ___ nr. _____

Data: An ____ luna ____ zi ____

(timp mediu de completare 3 minute)

„Datele sunt colectate în scopul actualizarii Registrului national de evidenta a persoanelor, potrivit prevederilor art. 9 alin. (3) din O.U.G. nr. 97/2005 si art. 22 din H.G. nr. 295/2021"

***) După caz, se înscrie în caseta deschisă cifra 3 pentru ofiţer, 4 pentru maistru militar, 5 pentru subofiţer şi 6 pentru gradat-soldat**

****) Pentru cazurile in care s-a solicitat un act de identitate in locul celui pierdut sau furat**

*****) Se semnează în faţa lucrătorului de evidenţă a persoanelor**

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 domicilliul în locuința proprietatea mea situată la adresa înscrisă în cerere. Data: zi ___ luna ___ an ___ ..... (semnătura)

Primit cererea şi documentele solicitantului Data: zi ___ luna ___ an ___

....

(nume şi prenume) (semnătura)

Preluat imaginea Nr. ..... Data: zi ___ luna ___ an ___

....

(nume şi prenume) (semnătura)

Verificat în evidențe şi certific identitatea persoanei şi exactitatea datelor Data: zi ___ luna ___ an ___

....

(nume şi prenume) (semnătura)

Actualizat baza de date şi procesat datele pentru cartea de identitate Data: zi ___ luna ___ an ___

....

(nume şi 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 şi a cărții de alegător)

Alte mențiuni

Adresa la care locuieste solicitantul fara forme legale

Timbre fiscale