

S.P.C.E.P. _____

municipiul/orasul/comuna

Nr. _____ din _____

ANEXA nr. 11**A V I Z A T**
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	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

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 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

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 <div style="text-align: right;">..... (semnătura)</div>
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 fara forme legale	
Timbre fiscale	