

S.P.C.E.P. _____

municipiul/orasul/comuna

Nr. _____ din _____

A V I Z A T

ANEXA NR. 2

SEFUL SERVICIULUI.

CERERE pentru ELIBERAREA ACTULUI DE IDENTITATE ca urmare a schimbării domiciliului din străinătate în România

(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 (adresa la care îmi schimb domiciliul)	Mun./oraș/sector/comună																													
	Strada/sat																													
	Nr.		Bl.		Sc.		Etj.		Apt																					
	Județ																											Tel.		
Domiciliul anterior (domiciliul avut în străinătate)	Localitate																													
	Strada																													
	Nr.		Bl.		Sc.		Etj.		Apt																					
	Țara																													
Nume, prenume anterior																														
Nume, prenume soț/soție																														
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.																													
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 **maistru militar**, 5 pentru **subofițer** și 6 pentru **gradat-soldat**

**) 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 locuieste solicitantul fara forme legale	
Timbre fiscale	