

S.P.C.E.P. _____

A V I Z A T

municipiul/orasul/comuna _____

SEFUL SERVICIULUI,

ANEXA NR. 15

Nr. _____ din _____

**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.													
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

Datele sunt colectate în scopul actualizării Registrului național de evidență a persoanelor pentru eliberarea actului de identitate solicitat

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 fara forme legale		
Timbre fiscale		