

S.P.C.E.P. mun. CAMPINA
municipiul/orasul/comuna
Nr. _____ din _____

ANEXA NR.1

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									luna			zi	
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.													
<i>Rog să mi se elibereze actul de identitate pentru motivul:</i>														

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 **maistru 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

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)	
ACTUL DE IDENTITATE SERIA.....NR.....LASAT IN POSESIE VA FI PREZENTAT LA DATA RIDICARII NOULUI ACT Alte mențiuni Data Semnatura	
Adresa la care locuieste solicitantul fara forme legale	