

S.P.C.E.P. _____

municipiul/orasul/comuna

Nr. _____ din _____

A V I Z A T

SEFUL SERVICIULUI.ANEXA nr. 15

**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												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 maior 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 locuiește solicitantul fara forme legale	
Timbre fiscale	