

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
<b>Subsemnatul</b>	Nume													
	Prenume													
Prenume părinți	Tata													
	Mama													
Sex		M												F
Loc și data naștere	Mun./oraș/sector/com./sat													
	Județ													
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									
	Tara													
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.													
<b><i>Rog să mi se elibereze actul de identitate pentru motivul:</i></b>														

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 locuiește solicitantul fara forme legale	
Timbre fiscale	