

S.P.C.E.P. _____

municipiul/orasul/comuna

Nr. _____ din _____

A V I Z A T

SEFUL SERVICIULUI.

ANEXA NR. 2

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																		
	Tara																										
Nume, prenume anterior																											
Nume, prenume sot/sotie																											
Stare civilă		Necăsătorit(ă)		Căsătorit(ă)		Divortat(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 retin 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	