

SP.C.E.P. _____
municipiul/orasul/comuna _____
la _____ 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	Tata														
	Mama														
Sex		M								F					
Loc și date naștere	Mun./oraș/sector/com./sat														
	Județ														
Domiciliul actual (adresa la care îmi schimb domiciliul)	Mun./oraș/sector/comună														
	Strada/set														
	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															
ocupație actuală (meserie, funcție)															
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.

Semnătura solicitant** _____

Semnătură părinte/reprezentant legal _____
Act de identitate - seria ____ nr. _____

Data. An _____ luna _____ zi _____

*1) După caz, se înregistrează în caseta deschisă cifra 3 pentru ofițer, 4 pentru maior militar, 5 pentru subofițer și 6 pentru gradat-soldat.

**1) Se semnează în fața lucrătorului de evidență a persoanelor.

1) 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 C/CI/BI seria _____ nr _____ consimți ca solicitantul acestei cereri să aibă domiciliul în locuința proprietatea mea situată la adresa înscrisă în cerere. Data zi [] [] luna [] [] an [] [] [] [] _____ (semnătura)
Permis 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)
Alte mențiuni	_____ _____