S.P.C.E.P. _____ A V I Z A T **ANEXA NR. 2**

municipiul/orasul/comuna ***ŞEFUL SERVICIULUI,***

Nr._____ din _____

CERERE *pentru* ELIBERAREA ACTULUI DE IDENTITATE
ca urmare a schimbării domiciliului din străinătate în România

(Datele se completeaza 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 părinţi	Tata														
	Mama														
Sex			M				F								
Loc şi data naştere	Mun./oraş/sector/com./sat														
	Judeţ		Data naşterii: An					luna			zi				
Domiciliul actual (adresa la care îmi schimb domiciliul)	Mun./oraş/sector/comună														
	Strada/sat														
	Nr.		Bl.		Sc.		Etj.		Apt						
	Judeţ				Tel.										
Domiciliul anterior (domiciliul avut în străinătate)	Localitate														
	Strada														
	Nr.		Bl.		Sc.		Etj.		Apt						
	Ţara														
Nume, prenume anterior															
Nume, prenume soţ/soţie															
Stare civilă		Necăsătorit(ă)		Căsătorit(ă)		Divorţat(ă)		Văduv(ă)							
Situaţie militară		Cadru activ		Recrut		Rezervist *		Fără obligaţii militare							
Ultima şcoală absolvită															
Ocupaţia actuală (meseria,funcţia)															

Copii minori (sub 14 ani)	Nr.	Nume şi prenume	Data naşterii	Localitatea şi judeţul de naştere
	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 şi cunosc că declararea necorespunzătoare a adevărului constituie infracţiune şi se pedepseşte 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 **ofiţer**, **4** pentru **maistru militar**, 5 pentru subofiţer şi 6 pentru gradat-soldat

**) Se semnează în faţa lucrătorului de evidenţă a persoanelor

NU SE COMPLETEAZĂ DE SOLICITANT

Documentele care au stat la baza soluţionării cererii, se reţin în copie

Consimţământul titularului spaţiului de locuit	Subsemnatul_____ posesor al CI/CIP/BI seria_____nr._____consimt ca solicitantul acestei cereri să aibă domiciliul în locuinţa proprietatea mea situată la adresa înscrisă în cerere. Data: zi ____ luna ____ an ____ …….. (semnătura)

Primit cererea şi documentele solicitantului Data: zi ____ luna ____ an ____

……. ……. ……..

(nume şi prenume) (semnătura)

Preluat imaginea Nr. …….. Data: zi ____ luna ____ an ____

……. ……. ……..

(nume şi prenume) (semnătura)

Verificat în evidenţe şi certific identitatea persoanei şi exactitatea datelor Data: zi ____ luna ____ an ____

……. …….

(nume şi prenume) (semnătura)

Actualizat baza de date şi procesat datele pentru cartea de identitate Data: zi ____ luna ____ an ____

……. …….

(nume şi 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 şi a cărţii de alegător)

Alte menţiuni

Adresa la care locuieste solicitantul fara forme legale

Timbre fiscale