

S.P.C.E.P. _____

municipiul/orașul/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 sot/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 maestru militar, 5 pentru subofițer și 6 pentru gradat-soldat

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

(Timp mediu de completare 3 minute)

„Datele sunt colectate în scopul actualizării Registrului național de evidență a persoanelor, potrivit prevederilor art. 9 alin. (3) din O.U.G. nr. 97/2005 și art. 22 din H.G. nr. 295/2021”

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