

municipiul/orasul/comuna

Nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_

**A V I Z A T****ȘEFUL SERVICIULUI,****CERERE pentru ELIBERAREA ACTULUI DE IDENTITATE**

(Datele se completează de solicitant cu majuscule)

	Cod numeric personal - CNP	S	A	A	L	L	Z	Z	N	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															Data nașterii: An					luna						zi		
Domiciliul actual	Mun./oraș/sector/comună																												
	Strada/sat																												
	Nr.		Bl.		Sc.		Etj.									Apt													
	Județ															Tel.													
Domiciliul anterior (numai pentru cei care își schimbă domiciliul)	Mun./oraș/sector/comună																												
	Strada/sat																												
	Nr.		Bl.		Sc.		Etj.									Apt													
	Județ															Tel.													
Nume anterior																													
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>Rog să mi se elibereze actul de identitate pentru motivul:</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

Mă oblig ca în termen de 48 ore de la găsirea actului de identitate să îl predau Serviciului public comunitar de evidență a persoanelor \*\*

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

\*\*) Pentru cazurile în care s-a solicitat un act de identitate în locul celui pierdut sau furat

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

Timpul mediu de completare este de 3 minute



