

municipiul/orasul/comuna \_\_\_\_\_

A V I Z A T

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

ȘEFUL SERVICIULUI,

**CERERE pentru ELIBERAREA ACTULUI DE IDENTITATE**

(Datele se completează de solicitant cu majuscule)

	Cod numeric personal - CNP	2 5 3 1 0 1 8 2 9 5 5 6 6											
<b>Subsemnatul:</b>	Nume	POPA											
	Prenume	MONICA											
Prenume părinți	Tata	GHEORGHE											
	Mama	ANA											
Sex		M								X	F		
Loc și data naștere	Mun./oraș/sector/com./sat	TÂRGOVIȘTE											
	Județ	DAMBOVIȚA		Data nașterii:	An	'19	53	luna	10	zi	18		
Domiciliul actual	Mun./oraș/sector/comună	BĂICOI											
	Strada/sat	UNIRII											
	Nr.	204	Bl.		Sc.		Etj.		Apt				
	Județ	PRAHOVA										Tel.	
Domiciliul anterior (numai pentru cei care își schimbă domiciliul)	Mun./oraș/sector/comună	FLOREȘTI											
	Strada/sat	CAP ROSU											
	Nr.	3	Bl.		Sc.		Etj.		Apt				
	Județ	PRAHOVA										Tel.	
Nume anterior	TACHE												
Stare civilă		Necăsătorit(ă)	X	Căsătorit(ă)		Divorțat(ă)		Văduv(ă)					
Situație militară		Cadru activ		Recrut		Rezervist *		X	Fără obligații militare				
Ultima școală absolvită	8 CLASE												
Ocupația actuală (meseria, funcția)	PENSIONAR												
Copii minori (sub 14 ani)	Nr.	Nume și prenume				Data nașterii			Localitatea și județul de naștere				
	1.	POPA GABRIEL				10.04.2009			CAMPINA				
	2.												
	3.												
	4.												
	5.												
	6.												
Rog să mi se elibereze actul de identitate pentru motivul: EXPIRARE													

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

