

S.P.C.E.P. _____

Municipiul/orașul/comuna _____

Nr. _____ din _____

A V I Z A T

ȘEFUL SERVICIULUI,

ANEXA NR. 18

**CERERE pentru ELIBERAREA ACTULUI DE IDENTITATE
cetățenilor români cu domiciliul în străinătate și reședința în România**

(datele se completează de solicitant cu majuscule)

	Cod numeric personal	S	A	A	L	L	Z	Z	N	N	N	N	N	N	C
Subsemnatul	Nume														
	Prenume														
Prenume părinți	Tata														
	Mama														
Loc și data naștere	Mun./oraș/sector/com./sat														
	Județ	Data nașterii: An				luna		zi							
Domiciliul	Localitate														
	Strada														
	Nr.	Bl.	Sc.	Etj.	Apt										
	Țară														
Adresa la care solicite reședința	Mun./oraș/sector/com./sat														
	Strada/sat														
	Nr.	Bl.	Sc.	Etj.	Apt										
	Județ														
Nume anterior															
Stare civilă	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Necăsătorit(ă)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Căsătorit(ă)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Divorțat(ă)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Văduv(ă)
Studii															
Ocupația actuală (meserie, funcție)															
Copii sub 14 ani cu care îmi stabilesc reședința	CNP/Nume și prenume	Prenume părinți			Locul nașterii				Nr.act naștere/an						
	1.														
	2.														
	3.														
	4.														
	5.														
Consimțământul găzduitorului	Subsemnatul _____ posesor al CI/BI seria _____ nr. _____ consimt ca solicitantul acestei cereri și copiii săi, sub 14 ani, să-și stabilească reședința în locuința proprietatea mea, situată la adresa înscrisă în cerere. Data: _____ Semnătura _____														

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 Codul Penal.

Semnătura solicitant* _____

Semnătură reprezentant legal _____

Act de identitate - seria _____ nr. _____

Data: An _____ luna _____ zi _____

*) Se semnează în fața lucrătorului de evidență a persoanelor

Timpul mediu de completare este de 3 minute

Datele sunt colectate în scopul actualizării Registrului național de evidență a persoanelor pentru eliberarea actului de identitate solicitat și înscrierea mențiunii de reședință

NU SE COMPLETEAZĂ DE SOLICITANT

Documentele care au stat la baza soluționării cererii, se rețin în copie

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)

Inscris mențiunea de reședință în CIP

Data: zi luna an

Valabil de la data

până la data

(nume și prenume)

(semnătura)

Actualizat baza de date și procesat datele:

Data: zi luna an

(nume și prenume)

(semnătura)

Eliberat C.I.P. Seria Nr.

Valabilitate De la data: zi luna an

Până la data: zi luna an

(nume, prenume lucrător)

(semnătură lucrător)

Data înmânării: An luna zi

(semnătura solicitantului de primire
a actului de identitate)

Alte mențiuni

Timbre fiscale