

municipiul/orasul/comuna

A V I Z A T
ȘEFUL SERVICIULUI,

Nr. _____ din _____

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	C													
Subsemnatul:	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.																										
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

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 maestru 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

