

S.P.C.E.P. _____

Municipiul/orașul/comuna

Nr. _____ din _____

A V I Z A T
ȘEFUL SERVICIULUI,**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											
	Tară															
Adresa la care solicite reședința	Mun./oraș/sector/com./sat															
	Strada/sat															
	Nr.	Bl.	Sc.	Etj.	Apt											
	Județ															
Nume anterior																
Stare civilă	Necăsătorit(ă)				Căsătorit(ă)				Divorțat(ă)				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.														Declar că imobilul nu a fost notificat în cartea funciară ca locuința a familiei	
	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

“Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere vor fi prelucrate conform
Regulamentului European nr. 679/2016 privind protecția datelor cu caracter personal”

NU SE COMPLETEAZĂ DE SOLICITANT

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

Primit cererea și documentele solicitantului	Data: zi <input type="text"/> luna <input type="text"/> an <input type="text"/>
..... (nume și prenume) (semnătura)
Preluat imaginea Nr.....	Data: zi <input type="text"/> luna <input type="text"/> an <input type="text"/>
..... (nume și prenume) (semnătura)
Verificat în evidențe și certific identitatea persoanei și exactitatea datelor	Data: zi <input type="text"/> luna <input type="text"/> an <input type="text"/>
..... (nume și prenume) (semnătura)
Înscriș mențiunea de reședință în CIP	Data: zi <input type="text"/> luna <input type="text"/> an <input type="text"/>
Valabil de la data	până la data
..... (nume și prenume) (semnătura)
Actualizat baza de date și procesat datele:	Data: zi <input type="text"/> luna <input type="text"/> an <input type="text"/>
..... (nume și prenume) (semnătura)
Eliberat C.I.P. Seria <input type="text"/>	Nr. <input type="text"/>
Valabilitate De la data:	zi <input type="text"/> luna <input type="text"/> an <input type="text"/>
Până la data:	zi <input type="text"/> luna <input type="text"/> an <input type="text"/>
..... (nume, prenume lucrător) (semnătură lucrător)
Data înmânării:	An <input type="text"/> luna <input type="text"/> zi <input type="text"/>
 (semnătura solicitantului de primire a actului de identitate)
Alte mențiuni	
Timbre fiscale	