S.P.C.E.P. _____
municipiul/oraşul/comuna

Nr. _____ din _____

*AVIZAT*
*ŞEFUL 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 | C | |
| **Subsemnatul:** | Nume | | | | | | | | | | | | | | |
| | Prenume | | | | | | | | | | | | | | |
| Prenume părinți | Tata | | | | | | | | | | | | | | |
| | Mama | | | | | | | | | | | | | | |
| Sex | | | M | | | F | | | | | | | | | |
| Loc şi data naştere | Mun./oraş/sector/com./sat | | | | | | | | | | | | | | |
| | Judeţ | | Data naşterii: An | | | | | luna | | | zi | | | | |
| Domiciliul actual | Mun./oraş/sector/com./sat | | | | | | | | | | | | | | |
| | Strada/sat | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nr. | | Bl. | | Sc. | | Etj. | | Apt. | | | | | | |
| | Judeţ | | Tel. | | | | | | | | | | | | |
| Domiciliul anterior (numai pentru cei care îşi schimbă domiciliul) | Mun./oraş/sector/com./sat | | | | | | | | | | | | | | |
| | Strada/sat | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nr. | | Bl. | | Sc. | | Etj. | | Apt. | | | | | | |
| | Judeţ | | Tel. | | | | | | | | | | | | |
| Nume anterior | | | | | | | | | | | | | | | |
| Stare civilă | | Necăsătorit(ă) | | Căsătorit(ă) | | Divorţat(ă) | | Văduv(ă) | | | | | | | |
| Situaţie militară | | Cadru activ | | Recrut | | Rezervist* | | Fără obligaţii militare | | | | | | | |
| Ultima şcoală absolvită | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ocupaţia actuală (meseria, funcţia) | | | | | | | | | | | | | | | |

| Copii minori (sub 14 ani) | Nr. | Nume şi prenume | Data naşterii | Localitatea şi judeţul de naştere |
|---|---|---|---|---|
| | 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 şi cunosc că declararea necorespunzătoare a adevărului constituie infracţiune şi se pedepseşte 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 evidenţă 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 **ofiţer**, **4** pentru **maistru militar**, 5 pentru subofiţer şi 6 pentru gradat-soldat.
**) Pentru cazurile în care s-a solicitat un act de identitate în locul celui pierdut sau furat.
***) Se semnează în faţa lucrătorului de evidenţă a persoanelor.

„Am luat la cunoştinţă că informaţiile din prezenta cerere vor fi prelucrate conform Regulamenului European nr. 679/2016 privind protecţia datelor cu caracter personal"

## NU SE COMPLETEAZĂ DE SOLICITANT

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

| | |
|---|---|
| Consimțământul titularului spațiului de locuit | Subsemnatul _____<br>posesor al C.I./C.I.P./B.I. seria _____ nr. _____ consimt ca solicitantul acestei cereri să aibă domiciliul în locuința proprietatea mea situată la adresa înscrisă în cerere.<br>Data: zi \|_\|_\| luna \|_\|_\| an \|_\|_\|_\|_\|<br>Declar că imobilul nu a fost notificat în cartea funciară ca locuință a familiei.<br>_____ (semnătura) |

Primit cererea şi documentele solicitantului Data: zi \|_\|_\| luna \|_\|_\| an \|_\|_\|_\|_\|

_____ (nume şi prenume) _____ (semnătura)

Preluat imaginea Nr. _____ Data: zi \|_\|_\| luna \|_\|_\| an \|_\|_\|_\|_\|

_____ (nume şi prenume) _____ (semnătura)

Verificat în evidenţe şi certific identitatea persoanei şi exactitatea datelor Data: zi \|_\|_\| luna \|_\|_\| an \|_\|_\|_\|_\|

_____ (nume şi prenume) _____ (semnătura)

Actualizat baza de date şi procesat datele pentru cartea de identitate Data: zi \|_\|_\| luna \|_\|_\| an \|_\|_\|_\|_\|

_____ (nume şi prenume) _____ (semnătura)

Eliberat C.I., C.I.P. Seria \|_\|_\| Nr. \|_\|_\|_\|_\|_\|_\| \|_\|_\|_\|_\|_\|_\|

Valabilitate De la data zi \|_\|_\| luna \|_\|_\| an \|_\|_\|_\|_\|

Până la data: zi \|_\|_\| luna \|_\|_\| an \|_\|_\|_\|_\|

C.A. Nr. \|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|

_____ (nume, prenume lucrător) _____ (semnătură lucrător)

Data înmânării: An \|_\|_\|_\|_\| luna \|_\|_\| zi \|_\|_\|

_____ (semnătura solicitantului de primire a actului de identitate şi a cărţii de alegător)

Alte menţiuni

Adresa la care locuieşte solicitantul fără forme legale

Timbre fiscale