

S.P.C.E.P. _____

municipiul/orasul/comuna

Nr. _____ din _____

A V I Z A T

ȘEFUL SERVICIULUI,

CERERE pentru ELIBERAREA ACTULUI DE IDENTITATE ca urmare a schimbării domiciliului din străinătate în România

(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 (adresa la care îmi schimb domiciliul)	Mun./oraș/sector/comună																
	Strada/sat																
	Nr.		Bl.		Sc.		Etj.								Apt		
	Județ						Tel.										
Domiciliul anterior (domiciliul avut în străinătate)	Localitate																
	Strada																
	Nr.		Bl.		Sc.		Etj.							Apt			
	Țara																
Nume, prenume anterior																	
Nume, prenume soț/soție																	
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.																
<i>Rog să mi se elibereze actul de identitate pentru motivul:</i>																	

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.

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

**) Se semnează în fața lucrătorului de evidență a persoanelor

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											
	Țară															
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.															
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 _____							
<i>Rog să mi se elibereze actul de identitate pentru motivul:</i>																

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

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)
Inscris 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	

A V I Z A T
ŞEFUL SERVICIULUI,

S.P.C.E.P. _____
Municipiul/oraşul/comuna _____
Nr. _____ din _____

**CERERE pentru ÎNSCRIEREA în ACTUL DE IDENTITATE a MENȚIUNII privind
STABILIREA REȘEDINȚEI**
(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			A	A	A	A	A	luna	L	L	zi	Z	Z	
Domiciliul	Mun./oraș/sector/com./sat															
	Strada/sat															
	Nr.		Bl.		Sc.		Etj.			Apt						
	Județ															
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)		
Situație militară		Cadru activ				Recrut				Rezervist *				Fără obligații militare		
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 că solicitantul acestei cereri și copiii săi, sub 14 ani, să-și stabilească reședința la locuința mea. Data: _____ Semnătura: _____															

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.

Semnătura solicitant*** _____

Semnătură reprezentant legal _____

actul 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

**) Se completează numai în situația în care solicitantul face dovada adresei de reședință cu documentele prevăzute la art. 27 lit. b) și c) din OUG nr. 97/2005, cu respectarea art. 28 din OUG nr. 97/2005

***) Se semnează în fața lucrătorului de evidență a persoanelor

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)

Înscris mențiunea de reședință în CI/CIP/BI

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)

Înmânat CI/CIP/BI în care s-a înscris
mențiunea de reședință

Data: zi luna an

.....
(nume și prenume)

Semnătura de primire: _____

Alte mențiuni

Timbre fiscale

S.P.C.E.P. _____

municipiul/orasul/comuna

Nr. _____ din _____

A V I Z A T
ȘEFUL 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 și data naștere	Mun./oraș/sector/com./sat															
	Județ												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 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

