

municipiul/orasul/comuna

A V I Z A T**ȘEFUL SERVICIULUI,**

Nr. _____ din _____

CERERE pentru ELIBERAREA ACTULUI DE IDENTITATE

(Datele se completeaza 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																											
Domiciliul anterior (numai pentru cei care își schimbă domiciliul)	Mun./oraș/sector/comună																											
	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																				
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>Roș 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

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

