

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

AVIZAT
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 - 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	Localitate																										
	Strada																										
	Nr.		Bl.		Sc.		Etj.		Apt.																		
	Țară																										
Adresa la care solicit 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 minori (sub 14 ani)	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. 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 Codului penal.

Semnătura solicitant * _____

Semnătură părinte/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 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 CIP

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)

Eliberat C.I.P.

Seria

Nr.

Valabilitate

De la data:

zi luna an

Până la data:

zi luna an

.....
(nume, prenume lucrător)

.....
(semnătură lucrător)

Data înmânării:

An luna zi

.....
(semnătura solicitantului de primire
a actului de identitate)

Alte mențiuni

Timbre fiscale