

## 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		
<b>Subsemnatul</b>	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.															
<b><i>Rog să mi se elibereze actul de identitate pentru motivul:</i></b>																

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 maistru militar, 5 pentru subofițer și 6 pentru gradat-soldat

\*\*) 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

Consimțământul titularului spațiului de locuit	Subsemnatul _____
	posesor al CI/CIP/BI seria _____ nr. _____ consimt ca solicitantul acestei cereri să aibă domiciliul în locuința proprietatea mea situată la adresa înscrisă în cerere.
	Data: zi _____ luna _____ an _____
	..... (semnătura)
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)
Actualizat baza de date și procesat datele pentru cartea de identitate	Data: zi _____ luna _____ an _____
..... (nume și 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 și a cărții de alegător)
Alte mențiuni	
Adresa la care locuieste solicitantul fara forme legale	
Timbre fiscale	