

**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									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

NU SE COMPLETEAZĂ DE SOLICITANT

Documentele care au stat la baza soluționării cererii, se retin 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 înmănării: 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			