

S.P.C.E.P. _____

municipiul/orasul/comuna

Nr. _____ din _____

A V I Z A T

ȘEFUL SERVICIULUI,

ANEXA NR. 2

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.																							
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 | | |

*) 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

