

municipiul/orasul/comuna _____

A V I Z A T
ȘEFUL SERVICIULUI,

Nr. _____ din _____

CERERE pentru ELIBERAREA ACTULUI DE IDENTITATE

(Datele se completează de solicitant cu majuscule)

	Cod numeric personal - CNP	1 6 7 0 3 1 2 9 5 4 7 2 4 8														
Subsemnatul:	Nume	PARATE														
	Prenume	LEVENTE														
Prenume părinți	Tata	ANDRĂȘ														
	Mama	LAURA														
Sex	<input checked="" type="checkbox"/> M											<input type="checkbox"/> F				
Loc și data naștere	Mun./oraș/sector/com./sat	ODORHEIU SECUIESC														
	Județ	HARGHITA	Data nașterii:	An	1	9	6	7	luna	0	3	zi	1	9		
Domiciliul actual	Mun./oraș/sector/comună	ODORHEIU SECUIESC														
	Strada/sat	VAMII														
	Nr.	20	Bl.		Sc.		Etj.		Apt							
	Județ	HARGHITA											Tel.			
Domiciliul anterior (numai pentru cei care își schimbă domiciliul)	Mun./oraș/sector/comună															
	Strada/sat															
	Nr.		Bl.		Sc.		Etj.		Apt							
	Județ												Tel.			
Nume anterior																
Stare civilă	Necăsătorit(ă)		<input checked="" type="checkbox"/>		Căsătorit(ă)		<input type="checkbox"/>		Divorțat(ă)		<input type="checkbox"/>		Văduv(ă)		<input type="checkbox"/>	
Situație militară	Cadru activ		<input type="checkbox"/>		Recrut		<input type="checkbox"/>		Rezervist *		<input checked="" type="checkbox"/>		Fără obligații militare		<input type="checkbox"/>	
Ultima școală absolvită	BACALAUREAT															
Ocupația actuală (meseria, funcția)	AGENT ASIGURARI															
Copii minori (sub 14 ani)	Nr.	Nume și prenume					Data nașterii					Localitatea și județul de naștere				
	1.															
	2.															
	3.															
	4.															
	5.															
	6.															
Roagă să mi se elibereze actul de identitate pentru motivul: CI. EXPIRAT																

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

Timpul mediu de completare este de 3 minute