

S.P.C.E.P. \_\_\_\_\_

Municipiul/orașul/comuna \_\_\_\_\_


Nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_

**A V I Z A T**

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	2 4 5 1 2 3 1 2 5 6 9 4 5 3											
<b>Subsemnatul</b>	Nume	GRIGORAS											
	Prenume	ANDREA											
Prenume părinți	Tata	EUGEN											
	Mama	MARIA											
Loc și data naștere	Mun./oraș/sector/com./sat	ODORHEIU SECUIESC											
	Județ	HARGHITA	Data nașterii: An	1	9	8	5	luna	1	2	zi	3	1
Domiciliul	Localitate	MÜNCHEN											
	Strada	BURGER STRASSE											
	Nr.	157	Bl.		Sc.		Etj.		Apt				
	Tară	GERMANIA											
Adresa la care solicite reședința	Mun./oraș/sector/com./sat	ODORHEIU SECUIESC											
	Strada/sat	UZINEI											
	Nr.	53	Bl.	-	Sc.	-	Etj.	-	Apt	-			
	Județ	HARGHITA											
Nume anterior	LUKACS												
Stare civilă	Necăsătorit(ă)	<input checked="" type="checkbox"/>	Căsătorit(ă)	<input type="checkbox"/>	Divorțat(ă)	<input type="checkbox"/>	Văduv(ă)	<input type="checkbox"/>					
Studii	BACALAUREAT												
Ocupația actuală (meserie, funcție)	ÎNVĂȚĂTOARE												
Copii sub 14 ani cu care îmi stabilesc reședința	CNP/Nume și prenume	Prenume părinți			Locul nașterii			Nr. act naștere/an					
	1. 617051145793	ANDREA/SORIN			ODORHEIU SECUIESC			198/2017					
	2. GRIGORAS MELANIA												
	3.												
	4.												
Consimțământul găzduitorului	Subsemnatul	BARABAS GEZA											
	posesor al CI/BI seria	HR	nr.	950466									
	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:	05.10.2017											
	Semnătura												
<b>Roagă să mi se elibereze actul de identitate pentru motivul:</b> CIP CRDS													

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 Codul Penal

Semnătura solicitant\* \_\_\_\_\_

Semnătură reprezentant legal \_\_\_\_\_

Act de identitate - seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

Data: An \_\_\_\_\_ luna \_\_\_\_\_ zi \_\_\_\_\_

\*) Se semnează în fața lucrătorului de evidență a persoanelor