

municipiul/orasul/comuna _____

A V I Z A T
ȘEFUL SERVICIULUI,

Nr. _____ din _____

CERERE pentru ELIBERAREA ACTULUI DE IDENTITATE

(Datele se completeaza de solicitant cu majuscule)

	Cod numeric personal - CNP	1 6 7 0 3 1 9 5 4 7 2 4 8											
Subsemnatul:	Nume	PARATIE											
	Prenume	LEVENTE											
Prenume părinți	Tata	ANDRAȘ											
	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											
Domiciliul anterior (numai pentru cei care își schimbă domiciliul)	Mun./oraș/sector/comună												
	Strada/sat												
	Nr.		Bl.		Sc.		Etj.		Apt				
	Județ												
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						
Ultima școală absolvită	BACALAUREAT												
Ocupația actuală (meseria, funcția)	AGENT ASIGURĂRI												
Copii minori (sub 14 ani)	Nr.	Nume și prenume				Data nașterii				Localitatea și județul de naștere			
	1.												
	2.												
	3.												
	4.												
	5.												

Rog să mi se elibereze actul de identitate pentru motivul:

C.i. 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