

= MODEL =

S.P.C.E.P. _____

municipiul/orasul/comuna

AVIZAT
ŞEFUL SERVICIULUI,

Nr. _____ din _____

CERERE pentru ELIBERAREA ACTULUI DE IDENTITATE

(Datele se completeaza de solicitant cu majuscule)

Cod numeric personal - CNP		1 9 9 0 9 0 2 2 6 0 0 1 1 C											
Subsemnatul:	Nume	POPESCU											
	Prenume	ION											
Prenume părinți	Tata	GHEORGHE											
	Mama	MARIA											
Sex	<input checked="" type="checkbox"/> M						<input type="checkbox"/> F						
Loc și data naștere	Mun./oraș/sector/com./sat	IERNUT											
	Județ	MUREȘ		Data nașterii:	An	1 9 9 9		luna	0 9		zi	0 2	
Domiciliul actual	Mun./oraș/sector/comună	IERNUT											
	Strada/sat	1 MAI											
	Nr.	Bl.	Sc.		Etj.		Apt		14				
	Județ	MUREȘ											
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	<input type="checkbox"/> Necăsătorit(ă)			<input type="checkbox"/> Căsătorit(ă)			<input checked="" type="checkbox"/> Divorțat(ă)			<input type="checkbox"/> Văduv(ă)			
Situație militară	<input type="checkbox"/> Cadru activ			<input type="checkbox"/> Recrut			<input type="checkbox"/> Rezervist *			<input type="checkbox"/> Fără obligații militare			
Ultima școală absolvită	LICEUL												
Ocupația actuală (meseria,funcția)	MUNCITOR												
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:													
cu 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