

municipiul/orasul/comuna _____

A V I Z A T

Nr. _____ din _____

ȘEFUL SERVICIULUI,**CERERE pentru ELIBERAREA ACTULUI DE IDENTITATE**

(Datele se completează de solicitant cu majuscule)

	Cod numeric personal - CNP	1 7 2 0 3 1 2 2 6 0 0 4 1													
Subsemnatul:	Nume	POPESCU													
	Prenume	ION													
Prenume părinți	Tata	VASILE													
	Mama	MARIȚA													
Sex	<input checked="" type="checkbox"/> M						<input type="checkbox"/> F								
Loc și data naștere	Mun./oraș/sector/com./sat	IERNUȚ													
	Județ	MUREȘ			Data nașterii:	An	1	9	7	2	luna	0	3	zi	1
Domiciliul actual	Mun./oraș/sector/comună	IERNUȚ													
	Strada/sat	NICOLAE BALCESCU													
	Nr.	5	Bl.		Sc.		Etj.		Apt						
	Județ	MUREȘ			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"/>						
Situatie militară	Cadru activ	<input type="checkbox"/>						Récrut	<input type="checkbox"/>						
	Rezervist *	<input type="checkbox"/>						Fără obligații militare	<input type="checkbox"/>						
Ultima școală absolvită	LICEUL														
Ocupația actuală (meseria, funcția)	OPERATOR														
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:

CĂ EXPIRĂ

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 maior 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