S.P.C.E.P.															,	a, P	1	EX	< p	A
municipiul/orașul/comuna Nrdin					A V I Z A T ŞEFUL SERVICIULUI,															
	CE	REF	RE p	entr (Date)							LUI D		DEN	TITA	TE					
	Codin	umeri	c pers	onal - (CNP		s	T _A	A	L	L	Z	z	N	N	N	1	T	N	С
Subsemnatul:	Nume															_	_	_	_	_
Prenume părinți	Tata Mama																_			
Sex	I N				M	<u> </u>										-				
Loc și data		/lun./oras/sector/com./sat								_	7		_							
naștere	Judet					Data	naște	eril:	An					luna	_	_	1 2		_	_
Domiciliul actual	Strad	lun./oraș/sector/comună trada/sat					_									_		_		_
	Nr.				_	Sc.				Etj.			Apt					_		
	Judet	THE OWNER OF THE OWNER, WHEN			enterente in the	and the same	-	and the same	_	-	-	Tel.			_	-		_		_
Domiciliul anterior	_		ector/c	comun	a	_	-			-		-						_		
(numal pentru cei care	Strada/sat Nr. Bl.				-	Sc.	-	T	T	Etj.	T-			Apt					-	
îşi schimbă domiciliul)	Judet			1					_	Ly.		Tel.	The state of the s							
Nume anterior		-	- Company				-			-	-	-		-	-	-	-			
Stare civilă	1	Ne	căsăto	rit(ă)			Căsa	atorit(à)	T		Divo	rțat(ă)				V	áduv	(ă)	
Situație militară		Cadru activ			Recrut '			1	Rezervist *				Fără obligații militare							
Ultima școală absolvită					-												(per ver) tria	-	-	
Ocupația actuală (meseria, funcția)										-			_							
	Nr. 1.	Nume şi prenume Data naşterii Loc					.ocalit	atea ş	i jud	etul (de na	așter	е							
Cooli minori	2.	-						_												
Copii minori (sub 14 ani)	3.	-						+-		-			1	-		_				
(Sub 14 alli)	4.															-	-	-		
	5.																	_		
19	6.							1												
Rog să mi se	elibe	reze	act	ul d	e ia	lent	itat	е ре	ntrı	ı mı	otiv	ul:								
Declar pe propria ră declararea necores	punză	toare	a ade	vărul	ii cor	stitui	e infr	acțiur	ne și s	e ped	iepse	ște co	onfor	m pre	vede	rilor	Cod	ului	c că pen	al
Mă oblig ca în termen a persoanelor **	de 48	ore de	e la gă	sirea a	ctului	de id	entita	te să î	preda	au Ser	viciulu	i publ	ic con	nunita	r de e	vide	nță			
Semnătura solicitant***						Semnătură părinte/reprezentant legal Act de identitate - serianr.														

luna

Data:

^{*)} 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

NU SE COMPLETEAZĂ DE SOLICITANT

Documentele care au stat la baza soluționării cererii, se retin în copie

THE RESIDENCE OF THE PERSON NAMED IN COLUMN 2 IN COLUM	The same and the state of the same of the												
	Subsemnatul												
	posesor al CI/CIP/BI serianrconsimt ca solicitantul												
Consimțământul titularului spațiului de locuit	acestei cereri să aibă domiciliul în loculnța proprietatea mea situată la adresa înscrisă în cerere.												
	Data: zi luna an l												
	(semnătura)												
Primit cererea și documentel	e solicitantului Data: zi luna an l												
(nume și prenume)	(semnătura)												
Preluat imaginea Nr	Data: zi luna lan l												
(nume și prenume)	(semnătura)												
Verificat în evidențe și certific identitatea persoanei și exact													
(nume și prenume)	(semnătura)												
Actualizat baza de date și pro pentru cartea de identitate	ocesat datele Data: zilunalanl												
(nume și prenume)	(semnătura)												
Eliberat C.I., C.I.P.	Seria Nr.												
Valabilitate	De la data: zi luna an l												
	Până la data: zi luna lan lan lan												
C.A.	Nr(semnătură lucrător)												
Data înmânării: An													
	(semnătura solicitantului de primire a actului de identitate și a cărții de alegător)												
Alte mențiuni													
Adresa la care loculeşte solici	itantul fără forme legale												
Timbre fiscale													