

SPCLEP _____
(municipiul/orasul/comuna)

AVIZAT

Nr. _____ din _____

ŞEFUL SERVICIULUI

CERERE pentru ELIBERAREA ACTULUI DE IDENTITATE

(Datele se completează de solicitant cu majuscule)

	Cod numeric personal-CNP	5	0	0	0	1	2	2	3	4	0	0	1	2	
		S	A	A	L	L	Z	Z	N	N	N	N	N	C	
Subsemnatul :	Nume	DUMBRAVAVESCU													
	Prenume	ADRIAN													
Prenume parinți	Tata	IANCU													
	Mama	SIMONA													
Sex		<input checked="" type="checkbox"/>	M											F	
Loc și data naștere	Mun./oraș/sector/com./sat	ALEXANDRIA													
	Județ	TELEORMAN			Data nașterii: An	2	0	0	0	luna	0	1	zi	2	2
Domiciliul actual	Mun./oraș/sector/comună	ALEXANDRIA													
	Strada/sat	ALEXANDRU GHICA													
	Nr.	108	Bl.	777	Sc.	B	Etj.	2	Ap.	41					
	Județ	TELEORMAN						Tel.	0799654321						
Domiciliul anterior (numai pentru cei care își schimbă domiciliul)	Mun./oraș/sector/comună														
	Strada/sat														
	Nr.		Bl.		Sc.		Etj.		Ap.						
	Județ							Tel.							
Nume anterior															
Stare civilă	<input checked="" type="checkbox"/>	Necăsătorit(ă)		Căsătorit(ă)		Divorțat(ă)		Văduv(ă)							
Situație militară		Cadru activ		Recrut		Rezervist*		Fără obligații militare							
Ultima școală absolvită															
Ocupația actuală (meserie, funcție)	ELEV														
Copii minori (sub 14 ani)	Nr.	Nume și prenume				Data nașterii				Localitatea și județul de naștere					
	1.														
	2.														
	3.														
	4.														
	5.														
6.															
<p><i>Roș să mi se elibereze actul de identitate pentru motivul:</i> ÎMPLINIREA VÂRSTEI DE 14 ANI</p>															

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 parinte/reprezentant legal _____
Act de identitate-seria TR nr 999999

Data : An 2 0 1 4 luna 0 1 zi 1 1

*) 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