

SPCLEP _____
(municipiul/orasul/comuna)

AVIZAT

Nr. _____ din _____

ȘEFUL SERVICIULUI

CERERE pentru ELIBERAREA ACTULUI DE IDENTITATE

(Datele se completeaza de solicitant cu majuscule)

	Cod numeric personal-CNP	2	7	3	0	8	2	2	3	4	0	0	1	2
		S	A	A	L	L	Z	Z	N	N	N	N	N	C
Subsemnatul :	Nume	PANAITESCU												
	Prenume	IRINA-MIHAELA-LAVINIA												
Prenume parinți	Tata	IANCU												
	Mama	SIMONA												
Sex					M				X					F
Loc și data naștere	Mun./oraș/sector/com./sat	ALEXANDRIA												
	Județ	TELEORMAN			Data nașterii: An	1	9	7	3	luna	0	8	zi	2
Domiciliul actual	Mun./oraș/sector/comună	ALEXANDRIA												
	Strada/sat	ALEXANDRU GHICA												
	Nr.	108	Bl.	1106	Sc.	B	Etj.	2	Ap.	41				
	Județ	TELEORMAN						Tel.	0799131413					
Domiciliul anterior (numai pentru cei care își schimbă domiciliul)	Mun./oraș/sector/comună													
	Strada/sat													
	Nr.		Bl.		Sc.		Etj.		Ap.					
	Județ							Tel.						
Nume anterior	IGNAT													
Stare civilă		Necăsătorit(ă)	X	Căsătorit(ă)		Divorțat(ă)		Văduv(ă)						
Situație militară		Cadru activ		Recrut		Rezervist*	X	Fără obligații militare						
Ultima școală absolvită	LICEU													
Ocupația actuală (meserie,funcție)	REFERENT													
Copii minori (sub 14 ani)	Nr.	Nume și prenume			Data nașterii			Localitatea și județul de naștere						
	1.													
	2.													
	3.													
	4.													
	5.													
6.														
<i>Rog să mi se elibereze actul de identitate pentru motivul:</i> EXPIRARE / PRESCHIMBARE/SCHIMBARE NUME/SCHIMBARE DOMICILIU/PIERDERE/FURT/DETERIORARE														

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 _____ nr _____

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