

S.P.C.E.P. \_\_\_\_\_

Municipiul/orașul/comuna \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_

**A V I Z A T**

ȘEFUL SERVICIULUI, \_\_\_\_\_

**CERERE pentru ELIBERAREA ACTULUI DE IDENTITATE  
cetățenilor români cu domiciliul în străinătate și reședința în România**

(datele se completează de solicitant cu majuscule)

	Cod numeric personal	S	A	A	L	L	Z	Z	N	N	N	N	N	C		
<b>Subsemnatul</b>	Nume															
	Prenume															
Prenume părinți	Tata															
	Mama															
Loc și data nașterii	Mun./oraș/sector/com./sat															
	Județ	Data nașterii: An											luna			zi
Domiciliul	Localitate															
	Strada															
	Nr.	Bl.	Sc.	Etj.	Apt											
	Țară															
Adresa la care solicite reședința	Mun./oraș/sector/com./sat															
	Strada/sat															
	Nr.	Bl.	Sc.	Etj.	Apt											
	Județ															
Nume anterior																
Stare civilă	<input type="checkbox"/>	Necăsătorit(ă)	<input type="checkbox"/>	Căsătorit(ă)	<input type="checkbox"/>	Divorțat(ă)	<input type="checkbox"/>	Văduv(ă)								
Studii																
Ocupatia actuală (meserie,funcție)																
Copii sub 14 ani cu care îmi stabilesc reședința	CNP/Nume și prenume	Prenume părinți	Locul nașterii	Nr.act naștere/an												
	1.															
	2.															
	3.															
	4.															
Consimțământul găzduitorului	Subsemnatul _____ posesor al CI/BI seria _____ nr. _____ consimt ca solicitantul acestei cereri și copiii săi, sub 14 ani, să-și stabilească reședința în locuința proprietatea mea, situată la adresa înscrisă în cerere.															
	Data:												Semnătura	_____		
<b>Roagă să mi se elibereze actul de identitate pentru motivul:</b>																

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 Codul Penal

Semnătura solicitant\* \_\_\_\_\_

Semnătură reprezentant legal \_\_\_\_\_

Act de identitate - seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

Data: An \_\_\_\_\_ luna \_\_\_\_\_ zi \_\_\_\_\_

\*) Se semnează în fața lucrătorului de evidență a persoanelor