

APROBAT,
DIRECTOR EXECUTIV

Către,
Direcția de Evidență a Persoanelor Timișoara

Subsemnatul / Subsemnata _____
cu domiciliul în _____,
telefon _____ prin prezenta solicit deplasarea unui lucrător din
cadrul serviciului dvs. în vederea *preluării cererii / preluării imaginii cu camera mobilă și /
sau înmânării actului de identitate*
numitului / numitei _____
născut (ă) la data de _____ în localitatea _____,
CNP: _____, la adresa din loc. _____,
str. _____ nr. _____ bl. _____, sc. _____, ap. _____.

Alăturat anexez certificatul / adeverința medicală din care rezultă că persoana este
netransportabilă.

data,

semnătura,

Cod FO-156-05, Ver.2

Motivul colectării informației: Datele sunt colectate în scopul actualizării Registrului național de evidență a
persoanelor, potrivit prevederilor O.U.G. nr. 97/2005 și H.G. nr. 295/2021