

Șeful Departamentului acte de identitate, cetățenie și  
evidență a persoanelor

Subsemnatul(a), \_\_\_\_\_  
numele, prenumele

domiciliat(a): \_\_\_\_\_  
domiciliul/reședința temporară

nr. de telefon \_\_\_\_\_

titularul(a) actului de identitate seria \_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

gradul de rudenie \_\_\_\_\_

se specifică în cazul în care se solicită adeverința pe numele persoanei decedate

### CERERE

**pentru eliberarea extrasului din Registrul de stat al populației sau din alte resurse  
informaționale ale Agenției Servicii Publice (adeverință), la solicitarea persoanelor fizice**

nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_ 20\_\_

În temeiul Legii nr.133/2011 privind protecția datelor cu caracter personal și al Legii nr.148/2023  
privind accesul la informațiile de interes public, solicit eliberarea adeverinței privind:

- eliberarea actelor de identitate sau lipsa acestora;
- eliberarea actelor de identitate cu date cu caracter personal anterioare;
- apartenența la cetățenia Republicii Moldova;
- neapartenența la cetățenia Republicii Moldova;
- renunțarea sau retragerea cetățeniei Republicii Moldova;
- înregistrarea la domiciliu/reședința temporară sau lipsa acesteia  cu data înregistrării;  fără data înregistrării;
- persoane înregistrate la domiciliu/reședința temporară la o adresă concretă  cu data înregistrării;  fără data înregistrării;
- autorizarea emigrării;
- repatrierea cetățeanului Republicii Moldova;
- dobândirea/redobândirea cetățeniei Republicii Moldova, cu data dobândirii/redobândirii  , fără data dobândirii/redobândirii ;
- componența familiei;
- atribuirea numărului de identificare de stat (IDNP) al persoanei fizice.

\_\_\_\_\_

scopul solicitării informației

\_\_\_\_\_

temeiul legal

\_\_\_\_\_

se specifică altă informație, iar în cazul solicitării informației despre o persoană terță, se indică temeiul legal, scopul și modul de utilizare a acesteia

\_\_\_\_\_

pe numele:  meu,  persoanei decedate,  persoanei reprezentate

\_\_\_\_\_

numele, prenumele, data nașterii ale solicitantului/persoanei decedate/persoanei reprezentate

\_\_\_\_\_

în termen de:  1 oră,  în ziua adresării,  1 zi lucrătoare,  5 zile lucrătoare,  10 zile lucrătoare

**Anexa nr. 1:** \_\_\_\_\_

denumirea documentelor anexate la cerere

Am fost informat privind prelucrarea datelor cu caracter personal furnizate în acest formular de înscriere în  
scopul îndeplinirii obligațiilor care îi revin Agenției Servicii Publice (<https://www.asp.gov.md>) conform  
Legii nr.133/2011 privind protecția datelor cu caracter personal

\_\_\_\_\_

semnătura solicitantului

\_\_\_\_\_ 20\_\_

\_\_\_\_\_

semnătura persoanei responsabile