

Șefului 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.195/2024 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.195/2024 privind protecția datelor cu caracter personal

semnătura solicitantului

semnătura persoanei responsabile

20__