

Șeful Departamentului înregistrare și evidență a populației

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

domiciliat(a): \_\_\_\_\_  
adresa de domiciliu/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 adeverinței privind informația din Registrul de stat al populației și/sau din fișierul manual de evidență a persoanelor

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

În temeiul Legii nr.133 din 08.07.2011 privind protecția datelor cu caracter personal și al Legii nr.982-XIV din 11.05.2000 privind accesul la informație, solicit eliberarea adeverinței privind:

- eliberarea actelor de identitate sau lipsa acestora (buletin, pașaport al cetățeanului RM, pașaportul ex-sovietic (modelul an.1974) permis de ședere etc. );
- eliberarea actelor de identitate cu date personale 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 cetățeniei Republicii Moldova, cu data dobândirii , fără data dobândirii
- componența familiei;
- atribuirea numărului de identificare de stat (IDNP);
- luarea în evidență a străinilor conform proiectului RT;

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

în termen de:  1 oră,  3 ore,  6 ore,  24 ore,  5 zile lucrătoare,  10 zile calendaristice

în limba:  de stat

**Anexa**

**nr.**

**1:** \_\_\_\_\_  
denumirea documentelor anexate la cerere

**Anexa nr. 2:** Dovada achitării (ordin de încasare, bon de plată emis de terminal etc.) nr. \_\_\_\_\_  
din \_\_\_\_\_ eliberat de către \_\_\_\_\_

Am luat cunoștință de prevederile legislației Republicii Moldova în domeniul protecției datelor cu caracter personal și îmi exprim consimțământul privind prelucrarea datelor cu caracter personal. Cunosc scopul, destinația, volumul datelor personale prelucrate, condițiile de acces la aceste date.

semnătura solicitantului

semnătura persoanei responsabile

20