

Directorului general al ÎS „CRIS „Registru”

Subsemnatul, \_\_\_\_\_  
numele, prenumele, prenumele tatălui

domiciliat: \_\_\_\_\_  
adresa de domiciliu/reședință

titular al 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  
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 de identitate, pașaport 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/reședință sau lipsa acesteia;
- persoane înregistrare la domiciliu/reședință la o adresă concretă;
- autorizarea emigrării legale;
- repatrierea cetățeanului Republicii Moldova;
- dobândirea cetățeniei Republicii Moldova;
- componența familiei;
- atribuirea numărului de identificare de stat (IDNP);
- luarea în evidență a străinilor conform proiectului RT.

\_\_\_\_\_

scopul solicitării informației

\_\_\_\_\_

baza normativ-juridică (temeiul legal)

\_\_\_\_\_

se specifică altă informație, iar în cazul solicitării informației despre o persoană terță, se indică temeiul legal, motivarea 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: Bon de plată nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_ eliberat de către \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

semnătura solicitantului

\_\_\_\_\_

semnătura persoanei responsabile

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

**Notă:** Opțiunea selectată se bifează cu semnul

în scopul examinării cererii pentru eliberarea adeverinței, datele prezentate vor fi verificate.