



Formular cerere pentru modificarea datelor personale

1. DATE PERSONALE ACTUALE	
Nume _____	<i>Copie act oficial care atestă modificarea</i>
Prenume _____	Tipul actului _____
Adresa _____	Nr. _____
_____	Data _____
_____	Autoritate emitentă _____
Naționalitatea _____	_____
—	

2. DATE PERSONALE ANTERIOARE	
Nume _____	
Prenume _____	
Adresa _____	

Naționalitatea _____	
—	

6. PLATA SOLICITĂRII	
<i>(se completează de către solicitant sau unitatea angajatoare, după caz)</i>	
Plata trebuie efectuată în avans până la data depunerii cererii la AACR.	
Tariful aplicat pentru solicitare este conținut în documentul OMT11305/2012	
Semnătură autorizată _____	Data _____

4. DECLARAȚIE	
<i>(se completează de către solicitant)</i>	
Declar pe proprie răspundere că informațiile furnizate în prezentul formular sunt corecte.	
Semnătura _____	Data _____

