

CĂTRE,  
D.P.C.L.E.P./S.P.C.L.E.P. \_\_\_\_\_

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_, domiciliat(ă)  
în localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_,  
nr. \_\_\_\_\_ bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, jud. \_\_\_\_\_, având  
CNP \_\_\_\_\_, posesor (posesoare) al/a \_\_\_\_\_ seria \_\_\_\_\_  
nr. \_\_\_\_\_ eliberat de \_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_, în  
calitate de proprietar al imobilului situat în loc. \_\_\_\_\_,  
str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, prin  
prezenta solicit **anularea domiciliului** pentru:

- numitul (a) \_\_\_\_\_, născut (ă) la data de \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_,
- numitul (a) \_\_\_\_\_, născut (ă) la data de \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_,
- numitul (a) \_\_\_\_\_, născut (ă) la data de \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_,
- numitul (a) \_\_\_\_\_, născut (ă) la data de \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_,
- numitul (a) \_\_\_\_\_, născut (ă) la data de \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_,

întrucât susnumitul/a **nu mai locuiește** / susnumiții **nu mai locuiesc** la adresa imobilului al cărui proprietar sunt. Actul de identitate și dovada proprietății se prezintă în **original**.

Semnarea formularului se realizează în fața lucrătorului de evidență a persoanelor.

DATA \_\_\_\_\_

SEMNĂTURA \_\_\_\_\_

Nr. telefon \_\_\_\_\_