

Verificat identitatea solicitantului  
Ofițer de stare civilă delegat,  
L.S.

Înregistrat la nr. \_\_\_\_\_  
din \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

DOMNULE/DOAMNA PRIMAR,

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_, fiul/fiica lui  
\_\_\_\_\_ și al/a \_\_\_\_\_, născut (ă) la  
data de \_\_\_\_\_, în \_\_\_\_\_ județul/sectorul  
\_\_\_\_\_ domiciliat (ă) în comuna/ orașul, municipiul  
\_\_\_\_\_, str./satul \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_,  
bl. \_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_, județul/sectorul \_\_\_\_\_, posesor  
(oare) al/a actului de identitate \_\_\_\_\_, seria. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, eliberat de  
\_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_, prin prezenta  
solicit înscrierea mențiunii privind schimbarea numelui pe cale administrativă pe actul de  
\_\_\_\_\_, conform Dispoziției nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, dată de  
Președintele Consiliului Județean Mureș.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

Domnului/Doamnei primar al \_\_\_\_\_ ,  
județul \_\_\_\_\_ .