

DECLARAȚIE

Subsemnații:.....
(numele și prenumele soțului)

domiciliat în localitatea

str., nr., bl., sc.,

et., ap., județul/sectorul

și.....
(numele și prenumele soției)

domiciliată în localitatea

str., nr....., bl., sc.,

et., ap., județul/sectorul

în vederea căsătoriei pe care dorim să o încheiem, declarăm că am luat cunoștință reciproc de starea sănătății noastre și de prevederile art. 272-278 și 282 din Legea nr. 287/2009 privind Codul Civil și nu există nici o piedică legală pentru încheierea căsătoriei;

SOȚUL

SOȚIA

Data/...../20.....