

DECLARAȚIE

Subsemnații:....., domiciliat în

(numele și prenumele soțului)

str./sat....., nr....., bl....., sc....., et..., ap..., județul/sectorul.....
.....și....., domiciliată în.....

(numele și prenumele soției)

....., str./sat....., nr....., bl....., sc....., et.....
județul/sectorul....., în vederea căsătoriei pe care dorim să o încheiem,
declaram 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
republicată , cu modificările și completările ulterioare , și nu există nici o piedică
legală pentru încheierea căsătoriei .

Soțul

Soția.....

Data.....20...