

DECLARAȚIE

Subsemnatul _____,
(Numele și prenumele)

domiciliat în localitatea _____,

str. _____, nr. ____, bl. ____, sc. ____, ap. ____,

județul/țara _____, **și**

Subsemnata _____,
(Numele și prenumele)

domiciliată în localitatea _____,

str. _____, nr. ____, bl. ____, sc. ____, ap. ____,

județul/țara _____, *în vederea căsătoriei pe care*

dorim să o încheiem, declarăm că am luat cunoștință reciproc de starea sănătății

noastre și de prevederile art. 272 – 276, 278 și 282 din Legea nr. 287/2009 privind

Codul Civil, și nu există nicio piedică legală pentru încheierea căsătoriei.

Soțul
(semnătura)

Soția
(semnătura)

Data _____

NR. TELEFON : **soț:**

soție: