

DECLARAȚIE

Subsemnații:

.....,
(numele și prenumele soțului)
domiciliat în localitatea, str./sat
..... nr., ap., județul/sectorul
și

.....,
(numele și prenumele soției)
domiciliată în localitatea, str./sat
..... nr. 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.....