

DECLARAȚIE

Subsemnații: _____, domiciliat în
(numele și prenumele soțului)
localitatea _____, str. _____, nr. _____,
bl _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, județul _____,
și _____, domiciliată în
(numele și prenumele soției)
_____, str. _____, nr. _____, bl _____,
sc. _____, et. _____, ap. _____, județul _____, 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 – Codul Civil,
republicată, cu modificările și completările ulterioare și nu există nicio piedică legală
pentru încheierea căsătoriei.

Soțul _____

Soția _____

Data _____

Nr. telefon soț: _____

Nr. telefon soție: _____