

## DECLARAȚIE

Subsemnații:

\_\_\_\_\_ /  
domiciliat în \_\_\_\_\_ /  
str./sat \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_ /  
bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, județul/sectorul \_\_\_\_\_ /

și

\_\_\_\_\_ /  
domiciliată în \_\_\_\_\_ /  
str./sat \_\_\_\_\_, 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 \_\_\_\_\_