

DECLARAȚIE

Subsemnații: _____ domiciliat în localitatea _____
str _____ nr _____, bloc _____, sc _____, etj _____, apt _____ județul _____
și _____ domiciliată în localitatea _____
str _____ nr _____, bloc _____ sc _____ etaj _____ apt _____, 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 287/2009 privind Codul Civil și nu există nici o piedică legală pentru încheierea căsătoriei.

Soțul _____

Soția _____

Data _____ 20 _____