

DECLARAȚIE

Subsemnatul, , domiciliat în loc., str., nr., bl., sc., et., ap., județ/țara și
... .., domiciliată în loc., str., nr., bl., sc., et., ap., județ/țara, în vederea căsătoriei pe care dorim să o încheiem, declar 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 nicio piedică legală pentru încheierea căsătoriei.

Soțul.....

Soția.....

Data.....