

DECLARAȚIE

Subsemnații:

.....

(numele și prenumele soțului)

domiciliat în, str. nr.,

bl. sc., et., ap., județul/sectorul, și

.....

(numele și prenumele soției)

domiciliată în, str. nr., bl.

sc., et., ap., județul/sectorul, în vederea

căsătoriei pe care dorim să o încheiem, declarăm că am luat la cunoștință reciproc de starea

sănătății noastre și de prevederile art. 272-278 și 282 din Codul civil și nu există nici o

pedică legală pentru încheierea căsătoriei.

SOȚUL

SOȚIA

Data 20 _____