

## 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\_\_\_\_\_