

DATA ÎN FAȚA NOASTRĂ,  
Ofițer de stare civilă,  
Zotica Nicolae

DECLARAȚIE

Subsemnații:..... domiciliat în  
localitatea.....,str.....nr.....,  
bloc.....,sc.....,etj.....,apt.....,județul.....  
și..... domiciliată în  
localitatea.....,str.....nr....., bloc.....,  
sc.....,etj....., 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

---