

## DECLARAȚIE

### Subsemnații

.....  
(numele și prenumele soțului)  
domiciliat în localitatea....., str. / sat  
..... nr. ...., ap. ...., județul/sectorul .....

și

.....  
(numele și prenumele soției)  
domiciliată în ....., str. /sat  
.....nr.....ap.....județul/sectorul.....

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 nr. 287/2009 privind Codul civil, și nu există nici o piedică legală pentru încheierea căsătoriei.

SOTUL-----

SOTIA-----

Data.....