

DATA ÎN FAȚA NOASTRĂ,

Ofițer de stare civilă,  
Petre Ecaterina

DECLARAȚIE

Subsemnații:..... domiciliat în localitatea.....  
....., str.....nr....., bloc.....,  
sc....., etaj.....,apt.....,județul.....și.....  
domiciliată în localitatea.....,str.....nr....., bloc.....,  
sc.....,etaj....., 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 \_\_\_\_\_