

## DECLARAȚIE

**Subsemnații:** .....

*(numele și prenumele soțului)*

domiciliat în localitatea ....., 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 cunoștință reciproc de starea sănătății noastre și de prevederile art. 272-278 și 282 din Legea nr. 287/2009 - Codul civil, republicată, cu modificările și completările ulterioare și nu există nicio piedică legală pentru încheierea căsătoriei.**

Soțul .....

Soția .....

Data .....