

# DECLARAȚIE

Subsemnații ..... domiciliat în .....  
(numele și prenumele soțului)

str. .... nr. .... bloc ..... scara ..... etaj ..... apartament ..... județ/sector .....

și ..... domiciliată în .....  
(numele și prenumele soției)

str. .... nr. .... bloc ..... scara ..... etaj ..... apartament ..... județ/sector .....,

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 nicio piedică legală pentru încheierea căsătoriei.

**Semnăturile:**

**Soțul** .....

**Soția** .....

**Data** .....