

## DECLARAȚIE

Subsemnații:

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

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

**Soțul.....**

**Soția.....**

**Data.....**