

DECLARAȚIE

Subsemnații:(numele și prenumele soțului)....., domiciliat în
....., str./sat.... nr., bl., sc., et. .., ap.
....., județul/sectorul,

și (numele și prenumele soției), domiciliată în
....., str./sat 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. 4-10 și 27 din Legea nr. 4/1953 - Codul familiei, republicată, cu modificările și completările ulterioare, și nu există nicio piedică legală pentru încheierea căsătoriei.

Soțul: Numele și prenumele

Semnătura

Soția: Numele și prenumele

Semnătura

Data: 2019