

DATA ÎN FAȚA NOASTRĂ,
Ofițer de stare civilă,
Iordache Georgeta

DECLARAȚIE

Subsemnații:..... domiciliat în
localitatea.....,str.....nr.....,
bloc.....,sc.....,etj.....,apt.....,județul.....
și..... domiciliată în
localitatea.....,str.....nr....., bloc.....,
sc.....,etj....., 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
