

DECLARAȚIE

Subsemnatul, _____
(Numele și prenumele)

domiciliat în localitatea _____ str. _____

nr. ____, bl. ____, sc. ____, ap. ____, județul/țara _____, și

Subsemnata, _____,
(Numele și prenumele)

domiciliată în localitatea _____ str. _____

nr. ____, bl. ____, sc. ____, ap. ____, județul/țara, _____ în vederea căsătoriei pe

care dorim să o încheiem, declarăm că am luat cunoștință reciproc de starea sănătății noastre și de

prevederile art. 272–276, 278 și 282 din Legea nr. 287/2009 privind Codul Civil, și nu există nicio

pedică legală pentru încheierea căsătoriei.

Soțul

.....
(semnătura)

Soția

.....
(semnătura)

Data _____

NR. TELEFON

soț:

soție:

ANEXA NR. 27 DIN H.G. NR. 64/2011