

Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Data și semnată în fața mea astăzi

\_\_\_\_\_  
Ofițer de stare civilă delegat,  
\_\_\_\_\_

## ***DECLARAȚIE***

Subsemnații: \_\_\_\_\_, domiciliat în localitatea \_\_\_\_\_,

(numele și prenumele soțului)

str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, județul/sectorul

\_\_\_\_\_, și \_\_\_\_\_,

(numele și prenumele soției)

domiciliată în \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_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. 272-278 și 282 din

Legea nr. 287/2009 privind Codul Civil, și nu există nicio piedică legală pentru încheierea

căsătoriei.

Am ales regimul matrimonial \_\_\_\_\_

Suntem la: - soț \_\_\_\_\_ căsătorie

- soție \_\_\_\_\_ căsătorie

Naționalitate : - soț \_\_\_\_\_

- soție \_\_\_\_\_

Soțul .....

Soția .....

Data .....