Dată în faţa noastră

Ofiţer de Stare Civilă

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###### *DECLARAŢIE*

#####  Subsemnaţii:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(numele şi prenumele soţului)

domiciliat în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

str.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr.\_\_\_ bl.\_\_\_, ap.\_\_\_\_, judeţul\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

şi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(numele şi prenumele soţiei)

domiciliată în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

str.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr.\_\_\_ bl.\_\_\_, ap.\_\_\_\_, judeţul\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

în vederea căsătoriei pe care dorim să o încheiem, declarăm că am luat cunoştinţă reciproc de starea sănătăţii noastre şi de prevederile art.272-278 şi 282 din Legea nr.287/2009 privind Codul Civil şi nu există nicio piedică legală pentru încheierea căsătoriei.

Semnături: Soţul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Soţia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timp mediu alocat pentru completare: 5 min.

Motiv colectare: îndeplinire condiții legale pentru oficierea căsătoriei.