

## DECLARAȚIE

Subsemnații \_\_\_\_\_

domiciliat în \_\_\_\_\_ și

\_\_\_\_\_ și  
domiciliată în \_\_\_\_\_,  
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  
pedică legală pentru încheierea căsătoriei.

Soțul \_\_\_\_\_

Soția \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_