

DECLARAȚIE

Subsemnații:.....,
domiciliat în localitatea, str. nr.
....., bl., sc., et., ap., județul/sectorul, și
....., 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. 4-10 și 27 din Legea nr. 4/1953](#) - Codul familiei, republicată, cu
modificările și completările ulterioare, și nu există nicio piedică legală pentru
încheierea căsătoriei.

Soțul

Soția

Data 20 ...