

## DECLARAȚIE

Subsemnații: \_\_\_\_\_,  
domiciliat în localitatea \_\_\_\_\_, comuna \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_  
județul \_\_\_\_\_ și \_\_\_\_\_,  
domiciliată în localitatea \_\_\_\_\_ com. \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_,  
nr. \_\_\_\_\_, jud. \_\_\_\_\_, 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 – republicată, cu modificările și completările ulterioare, și nu există  
nicio piedică legală pentru încheierea căsătoriei.

Soțul \_\_\_\_\_

Soția \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_.