ANEXA Nr. 27

DECLARAŢIE

Subsemnaţii:
. . . . . .(numele şi prenumele soţului), domiciliat în localitatea. . . . . ., str. . . . . .nr. . . . . ., bl. . . . . ., sc. . . . . ., et. . . . . ., ap. . . . . ., judeţul/sectorul. . . . . .,
Şi
. . . . . .(numele şi prenumele soţiei), domiciliată în localitatea. . . . . ., str. . . . . .nr. . . . . ., bl. . . . . ., sc. . . . . ., et. . . . . ., ap. . . . . ., judeţul/sectorul. . . . . ., în vederea căsătoriei pe care dorim să o încheiem, declarăm că am luat cunoştinţă reciproc de starea sănătăţii noastre şi de prevederile art. 4 - 10 şi 27 din Legea nr. 4/1953 - Codul familiei, republicată, cu modificările şi completările ulterioare, şi nu există nicio piedică legală pentru încheierea căsătoriei.

Soţul. . . . . .

Soţia. . . . . .

Data. . . . . 20 . . . . . .