

**DECLARAȚIE**

**Subsemnații:** ..... , domiciliat în  
(numele și prenumele soțului)  
localitatea ..... str. .... nr. ...., bl. ....,  
sc. ...., et. ...., ap. .... Județul/sectorul.....,  
**și** ..... , domiciliată în ..... ,  
(numele și prenumele soției)  
str. .... nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ....  
Județul/sectorul....., în vederea căsătoriei pe care dorim să o încheiem,  
**declaram că:**

1. 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 exista nici o piedică legală pentru încheierea căsătoriei.

2. **Am fost/ nu am fost** căsătorit/căsătorită

3. Am ales **regimul matrimonial** \_\_\_\_\_

4. După încheierea căsătoriei, **vom purta numele de familie:**

Soțul.....

Soția.....

5. **Naționalitatea (etnia)** noastră este:

Soțul.....

Soția.....

Ne legitimăm cu actul de identitate seria.....nr..... și actul de identitate seria..... nr.....

Cunoaștem că legea penală pedepsește pe cei care fac declarații false.

**Declar că, cunosc/nu înțeleg limba română scris și vorbit.**

**Sunteți de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal conform Regulamentului U.E. 679/2016?**

Soțul:  DA  NU

Soția:  DA  NU

**Dacă nu ați bifat căsuța „DA”, formularul nu va fi luat în considerare !**

SEMNĂTURA

SOȚUL.....

Data.....

SOȚIA.....