

Declarația de căsătorie a fost dată și
semnată în fața noastră.
Am confruntat datele înscrise în declarație
cu cele din certificatele de naștere, care
corespund întocmai.

Ofițerul de stare civilă,
.....

PRIMĂRIA/SPCLEP

Starea civilă
Nr.Din.....20...

DECLARAȚIE DE CĂSĂTORIE

Subsemnații:
..... (numele și prenumele soțului)

domiciliat în, str. nr.
bl.....,sc., et., ap., județul/sectorul și
.....
(numele și prenumele soției)

domiciliată în, str. nr., bloc, sc., et., ap.,
județul/sectorul, în vederea căsătoriei pe care dorim să o încheiem, declarăm 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 există 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

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.

Data 20 ...

Semnăturile

Soț

Soție

Întocmit act căsătorie nr. / 20....
Operat/transmis mențiuni
Pe/la actele de naștere din registrul ex. I
nr. al localității, pentru soț
nr. al localității, pentru soție
Trimis comunicare de mențiune
cu adresa nr. din
la
Trimis extras de pe actul de căsătorie la Biroul Notarial și la Registrul național notarial al
regimurilor matrimoniale.

DATA IN FATA NOASTRA

ASTAZI.....

OFITER STARE CIVILA

DECLARATIE

1. Subsemnatul.....
nascut la data de..... in localitatea..... judetul.....
..... fiul lui..... si al.....
domiciliat in localitatea..... judetul..... Str.....
..... nr..... bl..... sc..... ap.....

2. Subsemnata..... nascuta la data de.....
..... in localitatea..... judetul..... fiica
lui..... si al..... domiciliata in.....
str..... bl..... sc..... ap..... jud.....

Declaram pe proprie raspundere ca nu cunoastem niciun motiv de natura legala care sa
impedice incheierea casatoriei.

Semnatura,

Sot

Sotie

.....

.....

DOMNULE PRIMAR,

Subsemnatul (a),, fiul (fiica) lui și al/a
....., născut(ă) la în, județul/sectorul,
domiciliat(ă) în, str. nr., bl., sc., et
....., ap., județul/sectorul, posesor/posesoare al/a actului de
identitate seria nr., eliberat de, vă rog să îmi
aprobați transcrierea și înregistrarea, în registrele de stare civilă română, a
certificatului (extrasului) de, eliberat de autoritățile priv
pe și

Anexez certificatul (extrasul), în original și fotocopie, precum și traducere
legalizată a acestuia.

Data

Semnătura

.....

.....

Domnului primar al, județul

Verificat identitatea solicitantului
Ofițer de stare civilă,
.....
L.S.

Înregistrat la nr.....
din.....20.....

DOMNULE PRIMAR,

Subsemnatul(a),....., fiul/fiica lui..... și al/a
....., domiciliat(ă) în.....(comuna, orașul, municipiul).....,
str./satul.....nr.....bl....., sc.....,et.....ap.,județul.....,
titular(ă) al/a actului de identitate/pașaportului seria...nr.,eliberat de.....,
vă rog să binevoști a-mi aproba rectificarea Actului de.....nr.....
din.....,înregistrat la primăria municipiului/orașului/comunei.....
județul....., privind pe....., în sensul că la
rubrica.....să se treacă.....
în loc de,cum din eroare s-a înregistrat.

La prezenta cerere anexez copii de pe următoarele acte

-
-
-

care pot fi folosite în sprijinul cererii mele.

Data.....

Semnătura

.....

Domnului primar al....., județul.....

Aprobat,
PRIMAR

C E R E R E

Subsemnații _____, domiciliat în
(numele și prenumele soțului)
localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____,
județul _____ și _____, domiciliată în
(numele și prenumele soției)
_____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, județul _____,
vă rugăm să aprobați oficierea căsătoriei noastre la
sediul _____, pentru următoarele motive : _____

SOȚUL _____
SOȚIA _____

Data _____

Domnului primar al _____

Verificat identitatea solicitantului
Ofițer de stare civilă,
L.S.

Înregistrat la nr.
din

Domnule Primar,

Subsemnatul, fiul lui
și al, domiciliat în.....
(comuna, orașul, municipiul)

str./satul nr., bloc, scara, et.....,
ap., județul, posesor al cărții/buletinului de identitate
seria nr., eliberat de

vă rog să binevoiți a-mi elibera certificatul de....., în care sens
fac următoarele precizări:

- m-am (s-a) născut la data de, în localitatea.....,
județul

- m-am căsătorit cu la data de.....,
în localitatea, județul

- numitul a decedat la data de.....
în localitatea, județul

Vechiul (vechile) certificat(e) mi-a (mi-au) fost furat(e)/distrus(e)/pierdut(e) în
următoarele împrejurări:.....

Data

Semnătura
.....

Eliberat certificat de:

Naștere seria nr.

Căsătorie seria nr.

Deces seria nr.

Data

Ofițerul de stare civilă,
.....

Am primit certificatele solicitate

Semnătura
.....

Domnului primar al, județului

CERERE PENTRU DESCHIDEREA PROCEDURII SUCCESORALE

Înregistrată sub nr. _____ din ____ / ____ / 20____
La **BIROUL NOTARULUI PUBLIC**

str. _____ nr. _____
sc. _____, et. _____, ap. _____, codul poștal _____
localitatea _____
județul _____, telefon/fax: _____

I. ELEMENTE DE IDENTIFICARE A SOLICITANTULUI

1. Numele, inițiala tatălui și prenumele: _____

2. C.N.P.: _____

3. Actul de identitate: _____ seria _____ numărul _____ emis de _____

4. Domiciliul: localitatea _____, județul _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, strada _____

II. ELEMENTE DE IDENTIFICARE A DEFUNCTULUI - AUTOR AL SUCCESIUNII

1. Numele, inițiala tatălui și prenumele: _____

2. C.N.P.: _____

3. Ultimul domiciliu: localitatea _____, județul _____, strada _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____

4. Data decesului: _____ / _____ / 20____

5. Numărul actului de deces: _____

6. Locul decesului: localitatea _____, județul _____

7. Nr. de rol nominal unic: _____

8. Registrul agricol volumul _____, poziția nr. _____

III. ELEMENTE DE IDENTIFICARE A MOȘTENITORILOR (SUCCESIBILILOR) PREZUMTIVI AI DEFUNCTULUI

Nr. crt.	Numele și prenumele	Calitatea	Domiciliul		ALTE MENȚIUNI (In cazul minorilor se va înscrie vârsta acestora)
			localitatea, județul	str. _____ nr. _____	
0	1	2	3		4
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					

Continuare pe verso

IV. BUNURI IMOBILE ALE AUTORULUI SUCCESIUNII**A. TERENURI AMPLASATE ÎN INTRAVILAN**

Nr. crt.	Adresa terenului str. nr.	Categoria de folosință	Suprafața - m ² -	ALTE MENȚIUNI
0	1	2	3	4
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

B. TERENURI AMPLASATE ÎN EXTRAVILAN

Nr. crt.	Locul amplasării terenului Punctul / Taraua / Parcela	Categoria de folosință	Suprafața - m ² -	ALTE MENȚIUNI
0	1	2	3	4
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

C. CLĂDIRI

Nr. crt.	Adresa clădirii sau locul amplasării clădirii str. nr. sau Punctul/Taraua/Parcela ¹⁾	Tipul clădirii	Suprafața construită desfășurată - m ² -	Valoarea impozabilă - lei -	Anul realizării clădirii	ALTE MENȚIUNI
0	1	2	3	4	5	6
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						


¹⁾ Locul amplasării clădirii, identificat prin „Punctul/Taraua/Parcela” se utilizează numai pentru clădirile amplasate în extravilanul localităților.

Data: 20

ES

(semnătura solicitantului)

NOTĂ: La prezenta cerere se anexează *Certificatul de atestare fiscală privind impozitele și taxele locale și alte venituri ale bugetului local* în care sunt înscrise sarcinile succesoriale, respectiv creanțele bugetare locale datorate de autorul succesiunii la data decesului. Sumele datorate fac parte din pasivul succesoral.



ROMANIA
JUDETUL NEAMT
PRIMARIA COMUNEI CEHLAU
Tel/Fax : 0233/258059
E-mail primaria_cehlau@yahoo.com

ANEXA III
Se completează în dublu exemplar.
de secretarul comunei în care a
decedat defunctul.

Nr.

CĂTRE

CONSILIUL LOCAL AL _____
JUDETUL _____

Vă comunicăm următoarele date, pentru ca dvs. sa procedati la completarea formularului anexa 24 daca defunctul a lăsat bunuri sau a formularului „MOSTENIRE FĂRĂ BUNURI IMOBILE” – ANEXA II -daca defunctul nu a avut bunuri.

1. Numele si prenumele decedatului _____
2. C.N.P. _____
- 3.Data morții(anul, luna,ziua) _____
- 4.Data nașterii (anul, luna, ziua) _____
- 5.Ultimul domiciliu(adresa) _____
6. Locul decesului _____
- 7.Numărul certificatului de moarte/data: _____

Formularul anexa 24 se va trimite de dvs la Camera Notarilor Publici în a
cărui rază de activitate defunctul și- a avut domiciliu.
Formularul anexa II se va tine în evidență la dvs.

SECRETAR

CRETU GHEORGHE