

----- часа

Акт за граждански брак №----- дата-----

ДЕКЛАРАЦИЯ
по чл.7, ал.1, т.2 и т.3 от СК за склончване на граждански брак

Подписаният (та).....

име: собствена, бащино, фамилно

ЕГН

Роден(на) на 19.....г. Гражданство..... документ за самоличност.....

№.....

дата..... издален от

Месторождение:.....

населено място, община, област

населен адрес:.....

населено място, община, област

Постоянен адрес:.....

населено място, община, област

ж.к., бул., ул., пл., вх., ет., ап., семейно положение:.....

до брака (дата на развода, овдовяването) поредност на брака

месторабота:..... професия:.....

образование:..... (степен и специалност)

ЖЕЛАЯ ДА СКЛЮЧА ГРАЖДАНСКИ БРАК С:

име: собствено бащино фамилно второ фамилно

И ВЪВ ВРЪЗКА С ТОВА ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

Осведомен съм за заболяванията на другия по чл.7, ал.1, т.2 и т.3, а именно:

1. Че страда от душевна болест или слабоумие, които са основание за поставянето му под пълно запрещение;
2. Че страда от болест , представляваща сериозна опасност за живота или здравето на поколението ни или на мен.

Известно ми е, че за неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 176 и чл.313 от Наказателния кодекс.

Дата:.....

ДЕКЛАРАТОР:.....

подпись