



Consiliul Local al Orașului Băile Govora

Serviciul Public Comunitar de Evidență a Persoanelor (S.P.C.L.E.P.)

Compartimentul de Stare Civilă

Nr. _____ din _____

Data în fața mea, azi _____

Ofițer de stare civilă delegat

DECLARAȚIE

SOȚUL

Subsemnatul.....

fiul lui.....și.....născut la data de.....în loc.

....., județul....., titular al actului de identitate/pașaportului

seria.....nr.....eliberat de.....cu domiciliul în.....

str.....nr....., bl.....sc....., ap.....jud.....

DECLAR CĂ ÎMI MENȚIN CEREREA PRIVIND DESFACEREA CĂSĂTORIEI DE

.....(se va trece numele soției).

SOȚIA

Subsemnata.....

fiica lui.....și.....născută la data de.....în loc.

.....județul....., titulară a actului de identitate/pașaportului

seria.....nr....., eliberat de.....cu domiciliul în.....

str.....nr.....bl....., sc....., ap.....jud.....

DECLAR CĂ ÎMI MENȚIN CEREREA PRIVIND DESFACEREA CĂSĂTORIEI DE

.....(se va trece numele soțului).

Cererea a fost înregistrată la S.P.C.L.E.P. Băile Govora - Compartimentul de Stare Civilă

sub nr.....

Semnătură soț,

.....

Semnătură soție,

.....

- Timpul mediu de completare este de 10 minute

- "Datele din cuprinsul prezentului formular sunt solicitate de către Orașul Băile Govora în calitate sa de autoritate publică locală pentru exercitarea atribuțiilor sale, în baza prevederilor legale incidente"