

مدينة بوسطن

مكتب كاتب العدل



بيان إنهاء شراكة منزلية

أنا، _____ (الاسم الأخير) _____ (الاسم الأول) _____ (الأحرف الأولى) و

لم _____ (الاسم الأخير) _____ (الاسم الأول) _____ (الأحرف الأولى)

نعد شركاء منزليين؛ وأخطرت شريكي المنزلي السابق ببيان الإنهاء هذا بشكلٍ شخصي / عبر البريد المسجل (يُرجى وضع دائرة على خيار واحد) في

_____ / _____ / _____ (التاريخ)

أنا أقر وفق أفضل علمي أن البيانات أعلاه صحيحة ودقيقة تحت تحمل عقوبة الحنث باليمين.

التوقيع: _____

الاسم بأحرف واضحة: _____

التاريخ: _____ / _____ / _____

وفقاً لقانون مدينة بوسطن، الفصل 12-19، القسم 2، تكون رسوم النسخة المعتمدة 12.00 دولاراً.

شهادة مدينة بوسطن

نسخة طبق الأصل من المستند الأصلي المقدم في التاريخ الوارد أعلاه إلى مكتب كاتب العدل.

في _____

تصديق: _____

كاتب العدل