

# 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