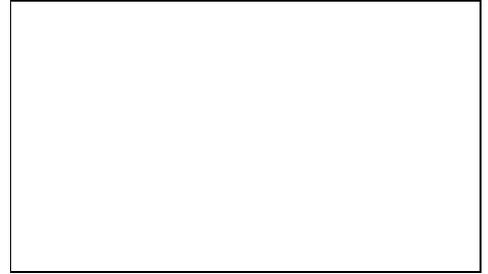




# Ville de Boston

Bureau du greffier municipal



## DÉCLARATION DE FIN DE PARTENARIAT DOMESTIQUE

Je, \_\_\_\_\_ et  
(Nom de famille) (Prénom) (Initiales)  
\_\_\_\_\_ sommes  
(Nom de famille) (Prénom) (Initiales)

ne sont plus partenaires domestiques ; et j'ai notifié à mon ancien partenaire domestique la présente déclaration de résiliation en personne / par courrier certifié (veuillez encercler l'une des réponses) le

-----/-----/----- (Date)

Je déclare, pour autant que je sache, que les déclarations qui précèdent sont conformes à la réalité et exactes, sous peine de parjure.

Signé : \_\_\_\_\_

Nom en caractères d'imprimerie : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Selon le code de la ville de Boston, chapitre 12-9A.3, section 2, les frais de copie certifiée sont de 12,00 \$.

---

### Certification de la ville de Boston

Copie conforme du document original déposé à la date indiquée ci-dessus au bureau du greffier municipal.

\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Attestent : \_\_\_\_\_

Greffier municipal

---