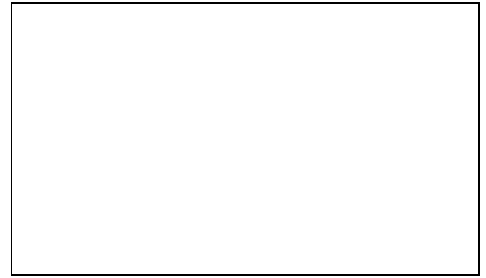




Ville de Boston

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
