



# DECLARAÇÃO DE UNIÃO DE FACTO

Cidade de Boston - Gabinete do Secretário Municipal - Taxa de Preenchimento: 62,00\$

Nós, \_\_\_\_\_ (Último Nome) \_\_\_\_\_ (Primeiro Nome) \_\_\_\_\_ (MI)

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

e, \_\_\_\_\_ (Último Nome) \_\_\_\_\_ (Primeiro Nome) \_\_\_\_\_ (MI)

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## DECLARAMOS QUE:

- \* Partilhamos despesas básicas de subsistência;
- \* Assumimos responsabilidade pelo bem-estar de cada um e pelo bem-estar dos nossos dependentes;
- \* Temos no mínimo dezoito (18) anos;
- \* Temos competência para assinar um contrato;
- \* Somos os únicos parceiros um do outro nesta união de facto;
- \* Nós estamos casados com ninguém, nem estamos ligados um ao outro por laços familiares que possam impedir o matrimónio na Comunidade de Massachusetts; e
- \* Iremos notificar o Gabinete do Secretário Municipal de quaisquer mudanças no estado da nossa união de facto.

\* A nossa união de facto começou a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Se aplicável: A Nossa União de Facto é uma família que inclui o(s) seguinte(s) dependente(s):

Declaro, tanto quanto é do meu conhecimento, que as declarações precedentes são verdadeiras e exactas, sob pena de perjúrio.

Assinatura: \_\_\_\_\_ Nome em maiúsculas: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_ Nome em maiúsculas: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Endereço para correspondência: \_\_\_\_\_ Telefone# \_\_\_\_\_

## Certificação da Cidade de Boston:

Uma cópia verdadeira do documento original foi registada na data acima mencionada no Gabinete do Secretário Municipal.

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Certifica: \_\_\_\_\_

Secretário Municipal