



# СОГЛАШЕНИЕ О ДОМАШНЕМ ПАРТНЕРСТВЕ

Город Бостон - Секретариат муниципалитета -  
Регистрационная пошлина: \$62,00

Мы, \_\_\_\_\_  
(Фамилия) (Имя) (Инициал отч.)

Дата рождения: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

И \_\_\_\_\_  
(Фамилия) (Имя) (Инициал отч.)

Дата рождения: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЯЕМ, ЧТО

- \*Мы совместно несем основные расходы на жизнь;
- \*Мы берем на себя ответственность за благополучие друг друга и наших иждивенцев;
- \*Нам не менее 18 (восемнадцати) лет;
- \*Мы вправе заключать соглашение;
- \*Мы являемся единственными сожителями друг друга;
- \*Мы не состоим ни в каком браке, не состоим в кровном родстве, которое препятствует заключению брака в Содружестве Массачусетса;
- \*Мы обязуемся уведомлять секретариат муниципалитета о каких-либо изменениях статуса нашего домашнего партнерства.

Мы стали проживать совместно \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Если применимо: Наше домашнее партнерство является семьей, в которой имеются следующие иждивенцы:

Под страхом наказания за лжесвидетельство я заявляю, что насколько мне известно, вышеуказанные заявления являются достоверным и точными.

Подпись: \_\_\_\_\_ Фамилия, имя (печатными): \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_ Фамилия, имя (печатными): \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

Почтовый адрес: \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_

## Выдача свидетельства городом Бостон

Подлинная копия оригинального документа подана в секретариат муниципалитета в вышеуказанный день.

\_\_\_\_\_ В \_\_\_\_\_

Заверяю: \_\_\_\_\_

Секретарь муниципалитета