



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