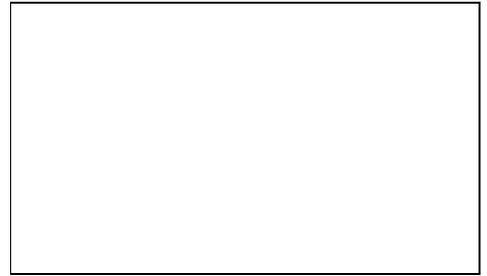




Город Бостон

Секретариат муниципалитета



ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕКРАЩЕНИИ ДОМАШНЕГО ПАРТНЕРСТВА

Я, _____ и
(Фамилия) (Имя) (Инициалы)
_____,
(Фамилия) (Имя) (Инициалы)

больше не состоим в домашнем партнерстве; я уведомил(-а) моего бывшего партнера о подаче данного заявления о прекращении домашнего партнерства лично / заказным письмом (обведите нужное)

-----/-----/----- (дата)

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

Подпись: _____

Фамилия, имя (печатными): _____

Дата: ____ / ____ / ____

В соответствии с Кодексом города Бостон, глава 12-9A.3, раздел 2, плата за заверенную копию составляет \$12,00.

Выдача свидетельства городом Бостон

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

_____ в _____

Заверяю: _____

Секретарь муниципалитета