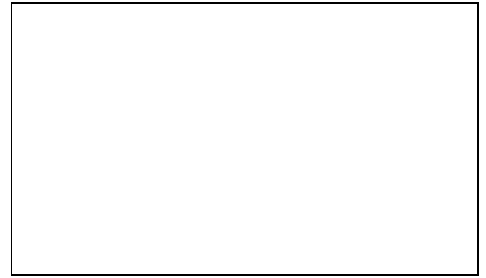




Ciudad de Boston

Oficina del Secretario Municipal



DECLARACIÓN DE CESE DE SOCIEDAD DOMÉSTICA

Yo, _____ y
(Apellido) (Primer nombre) (Inicial)
_____, ya no somos
(Apellido) (Primer nombre) (Inicial)

pareja de hecho, y notifiqué a mi anterior pareja de hecho sobre esta Declaración de Cese en persona / por correo certificado (por favor, marque una opción) el día

-----/-----/----- (Fecha)

Declaro que, a mi leal saber y entender, las declaraciones anteriores son verídicas y exactas bajo las penas y sanciones aplicables por falso testimonio.

Firmado: _____

Aclaración: _____

Fecha: ____/____/____

De conformidad con el Código de la Ciudad de Boston, Capítulo 12-9A.3, Sección 2, la tarifa por copia certificada es de \$12.00.

Certificación de la Ciudad de Boston

Es copia fiel del documento original presentado en la fecha arriba indicada en la Oficina del Secretario Municipal.

_____ en _____

Certifica: _____
Secretario Municipal
