



# TUYÊN BỐ QUAN HỆ ĐỐI TÁC CHUNG SỐNG

Thành phố Boston - Văn phòng Thư ký Thành phố - Phí nộp hồ  
sơ: \$62.00

Chúng ta, \_\_\_\_\_  
(Họ) (Tên) (MI)

Ngày sinh: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

và, \_\_\_\_\_  
(Họ) (Tên) (MI)

Ngày sinh: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

## TUYÊN BỐ RẰNG:

- \*Chúng tôi chia sẻ các khoản chi phí sinh hoạt cơ bản;
- \*Chúng tôi cùng nhau chịu trách nhiệm về phúc lợi của nhau và của bất kỳ người phụ thuộc nào;
- \*Chúng tôi đều ít nhất mười tám (18) tuổi;
- \*Chúng tôi có đủ năng lực để ký kết hợp đồng;
- \*Chúng tôi là đối tác chung sống duy nhất của nhau;
- \*Chúng tôi không kết hôn với ai, cũng như không có quan hệ huyết thống với nhau mà theo luật của Khối thịnh vượng chung Massachusetts sẽ cấm kết hôn; và
- \*Chúng tôi sẽ thông báo cho Văn phòng Thư ký Thành phố về bất kỳ thay đổi nào trong tình trạng quan hệ đối tác chung sống của chúng tôi.

Chúng tôi đã trở thành đối tác chung sống của nhau vào ngày \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Nếu áp dụng: Quan hệ Đối tác Chung sống của chúng tôi là một gia đình bao gồm các thành viên phụ thuộc sau:

Tôi tuyên bố rằng, theo sự hiểu biết tốt nhất của tôi, những tuyên bố trên là đúng sự thật và chính xác, đồng thời tôi chịu trách nhiệm trước pháp luật về tội khai man.

Chữ ký: \_\_\_\_\_ Tên viết hoa: \_\_\_\_\_ Ngày: \_\_\_\_\_

Chữ ký: \_\_\_\_\_ Tên viết hoa: \_\_\_\_\_ Ngày: \_\_\_\_\_

Địa chỉ gửi thư: \_\_\_\_\_ Số điện thoại# \_\_\_\_\_

## Chứng nhận của Thành phố Boston

Một bản sao chính xác của tài liệu gốc đã được nộp vào ngày trên tại Văn phòng Thư ký Thành phố.

\_\_\_\_\_ tại \_\_\_\_\_

Chứng thực: \_\_\_\_\_

Thư ký thành phố