



DECLARAÇÃO DE UNIÃO DE FACTO

Cidade de Boston - Gabinete do Secretário Municipal - Taxa de Preenchimento: 62,00\$

Nós, _____
(Último Nome) (Primeiro Nome) (MI)

Data de Nascimento: ____/____/____

e, _____
(Último Nome) (Primeiro Nome) (MI)

Data de Nascimento: ____/____/____

DECLARAMOS QUE:

- * Partilhamos despesas básicas de subsistência;
- * Assumimos responsabilidade pelo bem-estar de cada um e pelo bem-estar dos nossos dependentes;
- * Temos no mínimo dezoito (18) anos;
- * Temos competência para assinar um contrato;
- * Somos os únicos parceiros um do outro nesta união de facto;
- * Nós estamos casados com ninguém, nem estamos ligados um ao outro por laços familiares que possam impedir o matrimónio na Comunidade de Massachusetts; e
- * Iremos notificar o Gabinete do Secretário Municipal de quaisquer mudanças no estado da nossa união de facto.

* A nossa união de facto começou a ____/____/____.

Se aplicável: A Nossa União de Facto é uma família que inclui o(s) seguinte(s) dependente(s):

Declaro, tanto quanto é do meu conhecimento, que as declarações precedentes são verdadeiras e exactas, sob pena de perjúrio.

Assinatura: _____ Nome em maiúsculas: _____ Data: _____

Assinatura: _____ Nome em maiúsculas: _____ Data: _____

Endereço para correspondência: _____ Telefone# _____

Certificação da Cidade de Boston:

Uma cópia verdadeira do documento original foi registada na data acima mencionada no Gabinete do Secretário Municipal.

_____ a _____

Certifica: _____

Secretário Municipal