



# 波士顿市政府

市政秘书办公室



## 终止同居关系声明

我, \_\_\_\_\_ 和  
 (姓氏) (名字) (首写字母)

\_\_\_\_\_  
 (姓氏) (名字) (首写字母)

不再是同居伴侣；并且我已亲自/通过挂号信（请圈出一个）将此终止声明通知了我的前同居伴侣，日期为

-----/-----/----- (日期)

本人谨此声明，上述陈述均真实准确，如有伪证，愿受伪证罪的处罚。

签名: \_\_\_\_\_

正楷体名字: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

根据波士顿市法典第 12-9A.3 章第 2 节的规定，认证副本费用为 12.00 美元。

---

## 波士顿市政府证书

于上述日期向市政秘书办公室提交的原始文件的真实副本。

\_\_\_\_\_ 于 \_\_\_\_\_

证明人: \_\_\_\_\_

市政秘书

---