



# DECLARACIÓN DE DEPENDIENTES ADICIONALES

*Ciudad de Boston - Oficina del Secretario Municipal*

**TASA ADMINISTRATIVA: \$62.00**

Por favor, elija el término adecuado:

Nuestra sociedad doméstica

Nuestra familia extendida

ahora incluye a los siguientes dependientes adicionales:

---

---

---

---

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

**Firma:** \_\_\_\_\_ **Aclaración:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_