



DÉCLARATION DE PERSONNES À CHARGE SUPPLÉMENTAIRES

Ville de Boston - Bureau du greffier municipal

DROIT DE DÉPÔT : 62,00 \$

Veillez choisir le bon terme :

Notre partenariat domestique

Notre famille élargie

inclut désormais les personnes à charge supplémentaires suivantes :

Je déclare, pour autant que je sache, que les déclarations qui précèdent sont conformes à la réalité et exactes, sous peine de parjure.

Signature : _____ Nom en caractères d'imprimerie : _____ Date : _____