

DECLARATION OF DOMICILE/DECLARACIÓN DE DOMICILIO

This is my declaration of domicile in the State of Florida that I am filing this day in accordance and in conformity with Section 222.17, Florida Statutes. *Esta es mi declaración de domicilio en el Estado de la Florida, que estoy registrando en este día de acuerdo y en conformidad con la Sección 222.17, de los Estatutos de la Florida.*

1. I hereby declare that I am a bona fide resident of the State of Florida, and reside in and maintain a place of abode at: *Por la presente declaro que resido y mantengo mi residencia en:*

101 N. Ocean Drive #752
Address/Dirección
Hollywood, FL 33019
City & Zip Code /Ciudad y Código Postal

which place of abode I recognize and intend to maintain as my permanent home and, if I maintain another place or places of abode in some other state or states, I hereby declare that my above-described residence and abode in the State of Florida constitutes my predominant and principal home, and I intend to continue it permanently as such. *Como lugar de residencia el cual reconozco e intento mantener como mi hogar permanente. De mantener otro lugar(es) como residencia(s) en cualquier otro estado(s), yo declaro en la presente que mi residencia descrita anteriormente y hogar en el Estado de Florida constituye mi hogar principal y predominante, y mi intención es continuar de esa manera permanentemente.*

2. I formerly resided at: *Mi residencia anterior fue:*

205 N. E. 77th Street
Address/Dirección
New York, NY 10075
City, County, State and Zip Code/Ciudad, Condado, Estado y Código Postal

3. The place or places where I maintain another or other place or places of abode are as follows: *El(los) lugar(es) donde mantengo otra(s) residencia(s) son los siguientes:*

N/A
Address/Dirección
City, County, State and Zip Code/Ciudad, Condado, Estado y Código Postal

I intend to permanently continue and maintain domicile in the State of _____.
Mi intención particular es seguir residiendo permanentemente en el Estado de _____.
 I intend to be or become domiciled in the State of Florida.
Mi intención particular es residir permanente en el Estado de la Florida.

Optional: Also residing at this address: *Opcional: Viven conmigo en mi dirección actual:*

Signature:/Firma: Barbara Stone Signature:/Firma: _____

Print Name: /Imprima Nombre: Barbara Stone Print Name: /Imprima Nombre: _____

STATE OF FLORIDA
COUNTY OF ~~BROWARD~~ PALM BEACH

Sworn to (or affirmed) and subscribed before me this 7th day of May, 2015.

Personally Known _____ OR Produced FL.D.L as identification.

Signature of Notarizing or Attesting Official [Signature]

(Seal)

