

Esta declaración debe ser completada y firmada personalmente por cada individuo en esta transacción, y por ambos esposo y esposa, antes que una Póliza de Seguro pueda emitirse. Esta información es necesaria porque se nos ha pedido que aseguremos el título de la propiedad en que Ud. está interesado. Durante la examinación de su título, es posible que encontremos juicios, bancarrotas, divorcios y gravámenes contra personas con nombres similares al suyo. Podremos eliminar estos rápidamente si Ud. nos ayuda y completa la siguiente declaración, de otro modo, éstos pueden crear un título imperfecto en la propiedad.

**NOMBRE
COMPLETO
Y
NOMBRE
DE SU
ESPOSA(O)**

| | | |
|--|----------------------------------|-----------------------|
| Nombre _____ | Inicial o Marque "Ninguno" _____ | Apellido _____ |
| Lugar de Nacimiento _____ | Fecha de Nacimiento _____ | |
| Seguro Social # _____ | He vivido en E.U. desde _____ | |
| Teléfono Oficina _____ | Teléfono Residencia _____ | |
| Licencia de Manejar # _____ | | |
| (Si es casado, completar lo siguiente) | | |
| Nombre completo de la esposa _____ | | |
| Nombre _____ | Inicial o Marque "Ninguno" _____ | Apellido _____ |
| Lugar de Nacimiento _____ | Fecha de Nacimiento _____ | |
| Seguro Social # _____ | He vivido en E.U. desde _____ | |
| Teléfono Oficina _____ | Teléfono Residencia _____ | |
| Licencia de Manejar # _____ | | |
| Nos casamos el _____ | | En la ciudad de _____ |
| Fecha | | |
| Apellido de soltera _____ | | |

**DOMICILIOS
Y
OCUPACIONES
DURANTE LOS
10
AÑOS PASADOS**

**MATRIMONIO
O
MATRIMONIOS
ANTERIORES**

| DOMICILIOS | | | |
|---|------------------|---------------------|---------------------|
| Número y nombre de calle _____ | Ciudad _____ | Desde (fecha) _____ | Hasta (fecha) _____ |
| Número y nombre de calle _____ | Ciudad _____ | Desde (fecha) _____ | Hasta (fecha) _____ |
| OCUPACIONES | | | |
| Esposo: _____ | | | |
| Empleador _____ | Dirección _____ | | |
| Esposa: _____ | | | |
| Empleador _____ | Dirección _____ | | |
| Empleador _____ | Dirección _____ | | |
| Empleador _____ | Dirección _____ | | |
| (Si necesita más espacio, usar el reverso de este formulario) | | | |
| Si no has estado casado antes, escribir "NO" _____ De otra manera completar lo siguiente: | | | |
| Nombre de esposa anterior _____ | | | |
| Fallecida _____ | Divorciada _____ | Fecha _____ | Lugar _____ |
| Nombre de esposo anterior _____ | | | |
| Fallecido _____ | Divorciado _____ | Fecha _____ | Lugar _____ |
| (Si necesita más espacio, usar el reverso de este formulario) | | | |

NIÑOS

| Niños de este matrimonio o del anterior | | Nombres adicionales |
|---|---------------------------|---------------------|
| Nombre _____ | Fecha de nacimiento _____ | _____ |
| Nombre _____ | Fecha de nacimiento _____ | _____ |
| Nombre _____ | Fecha de nacimiento _____ | _____ |

El comprador tiene intenciones de vivir en la propiedad: SI NO

(Si necesita más espacio, usar el reverso de este formulario)

Esta sección debe ser completada por el dueño (incluyendo las secciones de arriba).

La dirección de la propiedad en esta transacción es _____

(dejar en blanco si no la hay)

Dirección futura del vendedor _____

El terreno está edificado ; o edificado con una estructura del siguiente tipo: Simple o de l a 4 ; un condominium ; Otro tipo .

Mejoras, remodelación o reparaciones han sido hechas en esta propiedad en los seis meses pasados. SI NO

El que abajo suscribe, declara bajo pena de falso juramento que lo declarado es la verdad y lo correcto.

Firmado el _____, en _____

(fecha) (Ciudad)

Firmas _____

Teléfono Residencia _____ Teléfono Oficina _____

(Si son casados, ambos esposo y esposa deberán firmar).