

DECLARACION DE IDENTIDAD

Aplicación No. _____ Orden/Escrow No. _____

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. esta interesado. Durante la examinación de su título, es posible que encontremos juicios, bancarrotas, divorcios, y gravámenes contra personas con nombres similares al suyo. Podemos 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

DOMICILIOS

Número y nombre de calle _____ Ciudad _____ Desde (fecha) _____ Hasta (fecha) _____

Número y nombre de calle _____ Ciudad _____ Desde (fecha) _____ Hasta (fecha) _____

MATRIMONIO O MATRIMONIOS ANTERIORES

OCUPACIONES

Esposo: _____ Empleador _____ Dirección _____

_____ Empleador _____ Dirección _____

Esposa: _____ Empleador _____ Dirección _____

_____ Empleador _____ Dirección _____

(Si necesita más espacio, usar el reverse 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 _____

Fallecida Divorciado Fecha _____ Lugar _____

(Si necesita más espacio, usar el reverse 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 reverse 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 1 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)