

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).