Chicago Title

DECLARACION DE IDENTIDAD

Para uso confidencial solamente por Chicago Title Company con relación a su 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 possible 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, completer 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)

OCUPACIONES

Esposo:_____
Empleador Dirección

_____
Empleador Dirección

Esposa: _____
Empleador Dirección

_____
Empleador Dirección

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

MATRIMONIO O MATRIMONIOS ANTERIORES

Si no has estado casado antes, escribir "NO"_____ De otra manera completer 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 seccion debe ser completada por el dueño (incluyendo las secciones de arriba)

La dirección de la propiedad en esta transacción es _____
(dejar en bianco 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 deberan fimar)