**DECLARACIÓN DE LA INFORMACIÓN  
INFORMACIÓN CONFIDENCIAL PARA SU PROTECCIÓN**

Finalización de esta declaración acelera su solicitud de seguro de título, ya que ayuda a determinar la identidad, eliminando las cuestiones que afectan a las personas con  
nombres similares y evitar el uso fraudulento o documentos falsos. Completar todos los espacios en blanco (por favor imprima) o indicar "ninguno" o "N/A".  Si se necesita más espacio para cualquier tema(s), utilice el reverso del formulario. Cada una de las partes (y su cónyuge, si corresponde) de la transacción personalmente firmar este formulario.

**Escrow       Número de pedido**

**NOMBRE Y DATOS PERSONALES**

    

Primer Nombre Segundo/Nombre de soltera (en el caso de que no, indicar) Apellido

Teléfono de casa:  Teléfono de la empresa:

Fecha de nacimiento:  Ciudad natal:

La Seguridad Social:  La Licencia de Conductor no:

Lista cualquier otro nombre que se han utilizado o han conocido por:

Estado de residencia:  Fecha residencia comenzó:

¿Está casado actualmente: Sí  No Fecha y lugar de matrimonio:

    

Primer Nombre Segundo/Nombre de soltera (en el caso de que no, indicar) Apellido

Teléfono de casa:  Teléfono de la empresa:

Fecha de nacimiento:  Ciudad natal:

La Seguridad Social:  La Licencia de Conductor no:

Lista cualquier otro nombre que se han utilizado o han conocido por:

Estado de residencia:  Fecha residencia comenzó:

**RESIDENCIAS (ULTIMOS 10 AÑOS)**

     

Número y Calle Ciudad/Estado De (Fecha) a (Fecha)

    

Número y Calle Ciudad/Estado De (Fecha) a (Fecha)

    

Número y Calle Ciudad/Estado De (Fecha) a (Fecha)

**LAS OCUPACIONES/EMPRESARIALES (ULTIMOS 10 AÑOS)**

    

Nombre De Negocio Dirección De (Fecha) a (Fecha)

    

Nombre De Negocio Dirección De (Fecha) a (Fecha)

    

Nombre De Negocio Dirección De (Fecha) a (Fecha)

**CÓNYUGE** **LAS OCUPACIONES/EMPRESARIALES (ULTIMOS 10 AÑOS)**

    

Nombre De Negocio Dirección De (Fecha) a (Fecha)

    

Nombre De Negocio Dirección De (Fecha) a (Fecha)

    

Nombre De Negocio Dirección De (Fecha) a (Fecha)

**CUALQUIER MATRIMONIOS**

Cualquier matrimonios anteriores de cada uno?:  Sí  No Si la respuesta es sí, complete los siguientes:

Antes el nombre de su esposo:  Antes cónyuge del:  Marido  Mujer

El matrimonio termina por:  La muerte  El divorcio Fecha de terminación:

Antes el nombre de su esposo:  Antes cónyuge del:  Marido  Mujer

El matrimonio termina por:  La muerte  El divorcio Fecha de terminación:

**INFORMACIÓN SOBRE LA PROPIEDAD**

Dirección de la propiedad en esta transacción:

La construcción de esta propiedad pendiente o previstas?  Sí  No Cualquier préstamos actuales sobre la propiedad?  Sí  No

Si la respuesta es sí, complete los siguientes:

Prestamista actual (Nombre)  Importe del préstamo?  Fecha préstamo:

Prestamista actual (Nombre)  Importe del préstamo? Fecha préstamo:

Los abajo firmantes declaran, bajo pena de perjurio, de que lo anterior es verdadera y correcta.

Ejecutado El ,  en

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nota: Si es el caso, ambos cónyuges deben firmar.)