

# **I M P O R T A N T E**

## **Instrucciones Para Completar el Formulario de Datos**

### **Sus Activos**

Todo lo que está en su posesión, desde la cafetera hasta la casa donde reside (y todo entremedio) es un activo. Aunque aún le deba al acreedor, el activo por el cual está pagando está en su posesión y su valor debe ser estimado cuando usted va a quiebra. Su abogado le podría ayudar a estimar el valor de alguna propiedad, pero en la mayoría de los casos, los valores se pueden obtener del estado de cuenta de su hipoteca, recibos y hasta estados bancarios.

### **MUY IMPORTANTE**

El tiempo adicional que usted invierta en proveer una información detallada a las preguntas de este formulario, preverá que su caso sea retrasado. Si usted no provee las contestaciones, tendremos que hablar con usted para obtener la información de toadas formas. Así es que, por favor tómesese el tiempo ahora y no permita que su caso se retrase por algunas preguntas sin contestar.

### **Por favor provea direcciones completas**

Proveer nombres y dirección completas de cada deuda que usted tiene (incluyendo cualquier agencia de colecciones (si aplica) es *extremadamente importante*. Sin esta información crucial, la compañía a quien usted le debe dinero no podrá ser notificada debidamente por la corte y sus deudas no serán elegibles para discharge. En adición, se podría considerar "fraude" el no proveer direcciones postales completas para todos los acreedores porque no se le permite al acreedor a someter un "Proof Of Claim or Motion for Relief from Stay" en una manera.... Y por lo tanto esto podría atrasar el proceso de su petición.

### **¿Qué hacer si usted no conoce la dirección de la compañía a la cual le debe dinero?**

Si usted o su abogado pidieron un reporte de crédito antes de completar este formulario, el reporte de crédito puede no contener todas las direcciones que necesita para completar debidamente las hojas de deudas. Si usted necesita conseguir su reporte de crédito puede tratar True Credit en [www.truecredit.com](http://www.truecredit.com). Este reporte contiene direcciones y otra información detallada que otros reportes no ofrecen.

Para ayudarle a conseguir las direcciones de sus acreedores, el mejor lugar dónde comenzar es la línea de información nacional al 1-800-555-1212 y ver si su compañía tiene un número de teléfono listado bajo su nombre. Si este no es el caso, podría verificar su directorio de teléfono o hacer una búsqueda por Internet [www.google.com](http://www.google.com), el cual hemos encontrado que es el método más rápido para localizar nombres y direcciones de compañías.

Escribir la dirección de su acreedor así como el de cualquier agencia que esté colectando la deuda es igual de importante. Al hacer esto, todas las partes concernientes a la deuda serán notificadas por la corte y ayudará grandemente a disminuir la cantidad de llamadas de agencia de colección que usted está recibiendo actualmente.

### **¿Qué hacer cuando usted ya tienen un abogado pero las llamadas de colección continúan?**

Provea al colector el nombre y el teléfono del abogado que está llevando su caso de quiebra. Si ya tiene un número de caso, se lo puede dar también. Pero NO provea ningún otro tipo de información. Deje que su abogado hable con el acreedor. Por eso fue que usted lo contrato – para representarlo.

### **Otros consejos para completar las Hojas de Deuda:**

\*\* Asegúrese de escribir el nombre completo de la compañía. (por ejemplo, en lugar de escribir “BPPR”, escriba “Banco Popular de Puerto Rico”)

\*\* Asegúrese que las direcciones sean legibles y que no hayan abreviaciones.

\*\* Asegúrese que las direcciones sean legibles y que no hayan abreviaciones. Asegúrese que la ciudad, estado, y el código postal estén incluidas en todas las direcciones. Si no conoce el Zip code, lo puede conseguir en [www.usps.com](http://www.usps.com).

\*\* Asegúrese de que toda la información para cada acreedor esté completa. Cada pieza de información es importante en la preparación de una petición de quiebra detallada para usted. Si no sabe exactamente el día en que incurrió en la deuda o que cargo a una cuenta de crédito, el año es suficiente. El “año” puede estar entre los últimos 2 años. No proveer días o años puede retrasar el proceso de su petición ya que lo tenemos que contactar para obtener dicha información.

\*\* Para la línea que lee “el último día que se cargo a esta cuenta”, no provea la fecha del último estado recibido. Nos interesa sobremanera el día actual del último cargo que se hizo a esa cuenta.

### **Página del “Means Test”**

Para satisfacer los requisitos de los cambios en la ley de quiebra de octubre 17, 2005 – usted debe pasar el “Means Test” para determinar si usted es elegible para Capítulo 7 o el 13.

Para hacer esta determinación, la corte requiere que usted provea su ingreso por los últimos 6 meses. Aunque su ingreso haya aumentado o disminuido drásticamente recientemente, la cantidad de ingreso que usted recibió se tiene que incluir en el

“Means Test”. Esta información podría ser o no la misma para la forma llamada “Historial de Ingreso para Usted” (vea debajo)

### **Historial de Ingreso para Usted**

Una pieza vital de información que necesitamos y que frecuentemente se pasa por alto es su ingreso “year-to-date”, más el ingreso en los últimos 2 años. Esta pregunta aparece inmediatamente después de su nombre. Su ingreso “year-to-date” debe aparecer en su estado mas reciente de pago. Como quiera, si usted tiene más de un empleo este año, necesitará proveernos con el TOTAL de ingreso que hizo en TODOS los empleos.

En adición, si está recibiendo (o recibió) otro tipo de ingreso (desempleo, seguro social, pensión, manutención de menores, etc.) durante los pasados 2 años, utilice la misma página por detrás (o use una hoja adicional) y provea el ingreso para este año y los pasados 2 años para cada tipo de ingreso por separado.

### **Declaración de Situación**

Asegúrese que marca todas las cajitas con “SI” o “NO” en el Estado de Asuntos de este paquete. Estas páginas sirven como declaración escrita concerniente a su estado financiero actual. Si se deja una pregunta sin contestar, necesitara proveer una declaración escrita que específicamente conteste esa pregunta antes de que su petición pueda ser finalizada. Por favor, revise y asegúrese de que haya contestado todas las preguntas en las páginas tituladas “Estado de Asuntos”.

En adición, si cualquiera de las preguntas es contestada “SI”, es extremadamente importante que usted escriba toda la información requerida bajo la pregunta que contesto con un “SI”. Por ejemplo, algunas personas contestan “SI” a la pregunta que se refiere a la dirección residencial anterior; pero no incluyen la ciudad, el estado y el zip code de la dirección donde vivían. O, si un vehiculo de motor ha sido reposeído, no lo llame solamente un “auto”, provea la marca, el modelo y el año de ese auto. Es importante que sea lo mas detallista posible cuando conteste “SI” a un pregunta. También, si se le acaba el espacio, voltee el papel y escriba por la parte de atrás. El mayor nivel de detalle que provea durante esta etapa inicial, ayudara grandemente en mover su caso más rápido y previene largos retrasos y papeleo adicional más adelante.

### **Vehículos de Motor**

Por favor recuerde SIEMPRE proveer la marca, el modelo de su vehiculo de motor. Debemos obtener el valor en el mercado de todos los vehículos de motor para la corte. Necesitamos toda la información del vehículo, incluyendo el millaje presente para obtener el valor correcto. Ejemplo: 2001 Kia debe ser 2011 Kia Rio, o 2011 Kia Spectra, o cualquiera que sea el caso. Simplemente escribiendo la palabra “auto”, no nos dice nada y retarda el proceso.

## Documentos de Corte

Si usted ha estado envuelto en un procedimiento de corte de cualquier tipo en los pasados 12 meses, incluyendo embargo, wage garnishments, multas de tráfico, otras multas, pleitos legales, fallo para colectar deuda, etc. – necesitamos saber la siguiente información, la cual se puede obtener directamente de la declaración de la corte que usted recibió por correo:

\*\* Encabezamiento de la corte(ejemplo: Juan del Pueblo, Demandante -vs.- Juana del Pueblo, Acusado)

\*\* Numero del caso

\*\* Nombre y dirección de la corte donde el documento fue sometido

\*\* Día que el documento fue sometido en corte]

\*\* Nombres y dirección completa de los abogados o partes envueltas en el caso (incluyendo el Demandado)

\*\* Estado actual – ¿La vista ya ocurrió? ¿Cuál fue el resultado? Si la vista aun no ha ocurrido y no se ha llegado a una decisión todavía, provea el día en que ocurrirá la vista y déjenos saber si el caso esta pendiente.

Encontrará que es más sencillo hacer una copia del documento de la corte e incluirla con su Formulario de Datos cuando los devuelva a su abogado.

Si no tiene copia de la declaración que provee esta información, puede ir al Internet y sacar una copia. Vaya a cualquier buscador como [www.Yahoo.com](http://www.Yahoo.com) o [www.Google.com](http://www.Google.com). Escriba una búsqueda para su ciudad (ejemplo: San Juan, Puerto Rico) Si su ciudad esta “online” usted normalmente puede acceder records públicos haciendo una simple búsqueda por su apellido.

## Contratos

Contratos que usted tenga pueden incluir, celulares, un lease de su automóvil o hasta un contrato que usted haya hecho con alguna otra persona para pagar una deuda. Asegúrese de proveer lo siguiente:

\*\* El día o el año que el contrato comenzó.

\*\* ¿Cuántos meses dura el contrato?

\*\* ¿Cuanto paga al mes?

\*\* Si desea continuar pagando el contrato o no; y

\*\* Cualquier detalle sobre el contrato (lease)

## Resumen

Gracias por tomarse el tiempo de leer estas importantes instrucciones antes de completar su Formulario de Datos. Entendemos que someter una petición de quiebra no es algo que la gente disfruta hacer. De hecho, sabemos que un momento de tensión en su vida. Sin embargo, queremos hacer su experiencia lo más sencilla posible. De la única manera que podemos lograr esto es obteniendo toda la información que se necesita para que el abogado lo represente en corte.

Gracias por tomar los pasos adicionales necesarios para ayudarnos a hacer este momento un poco menos tenso. Y por favor, no vacile en llamar nuestras oficinas si le podemos ayudar de cualquier manera. Sinceramente deseamos que este contenido con su firma legal y que nos recomiende a otros.

## El Costo bajo Crédito en línea que Aconseja

Antes de volver estas formas a su abogado que usted necesita para obtener su Crédito que Aconseja Certificado. Este documento es requerido antes que su caso sea archivado. Usted cualquiera puede entrar una oficina local y completar su crédito que aconseja pero si usted tiene acceso a internet, usted puede guardar dinero y tiempo yendo en línea a [www.personalfinanceeducation.com](http://www.personalfinanceeducation.com).

## Personas Famosas que han ido a Quiebra

1871 – Phineas Taylor Barnum (Barnum and Bailey’s Circus)  
1872 – Mathew Brady (famous photographer)  
1875 – Henry John Heinz (Heinz catsup)  
1884 – Henry Ford (auto manufacturer)  
1892 – Milton Snavely Hershey (Hershey Chocolate)  
1894 – Mark Twain (famous writer)  
1962 – Mickey Rooney (famous actor)  
1988 – Jerry Lee Lewis (famous singer)  
1991 – Johnny Unitas (famous quarterback)  
1992 – Debbie Reynolds (famous actress)  
1992 – Wayne Newton (famous singer)  
1993 – Kim Basinger (famous actress)  
1996 – Burt Reynolds (famous actor)  
1996 – MC Hammer (famous singer)

## Liberte Información de Insolvencia para Consumidores

El Instituto norteamericano de la Insolvencia ha desarrollado información en abundancia para consumidores con respecto a insolvencia. Es un hecho común que un consumidor bien informado hace a un mejor deudor a través del proceso de insolvencia. También reduce énfasis si usted tiene algún conocimiento básico de insolvencia. Vaya por favor en a [www.consumer.abiworld.org/](http://www.consumer.abiworld.org/)

# INFORMACION GENERAL

Por favor complete TODA la información pedida en estas formas. Si alguna pregunta o sección NO aplica a usted, escriba "N/A" en el espacio. Mientras más información usted provea en estas formas, mas rápido se puede completar su petición de quiebra. Habrá retrasos si necesitamos verificar u obtener información adicional concerniente a un activo en específico, deuda o acreedor; así es que por favor dénos la mayor cantidad de detalles posibles y complete TODA la información que se pide en estas formas. Gracias por tomarse el tiempo de ser minucioso y detallista.

Nombre	Segundo Nombre	Apellido
Num. Seguro Social		Fecha de Nacimiento
Dirección Física		
Ciudad	Estado	Zip Code
Distrito	Tiempo que reside en esta dirección	
Teléfono Residencial		Otro Teléfono (especifique)
Email		

DIRECCIÓN POSTAL – si desea que su correspondencia de la corte sea enviada a una dirección diferente a la dirección física que proveyó arriba (e.g. PO Box, etc.), por favor escriba esa dirección aquí:

## INFORMACION SOBRE SU ESPOSA(O)

Nombre	Segundo Nombre	Apellido
Num. Seguro Social		Fecha de Nacimiento
Dirección (si no reside con usted)		
Ciudad	Estado	Zip Code

Ha residido usted en el mismo distrito por los menos 180 días (6 meses)  SI  NO

Si contesto "NO", donde residio? \_\_\_\_\_

¿Esta usted llenando esta petición con su esposa(o)?  SI  NO

So contesto "NO", por favor marque una:  Soltero  Esposa(o) llena separado  Otra razón

¿Ha ido a quiebra en los pasado ocho (8) años?  SI  NO

Si contesto "SI", provea la fecha: \_\_\_\_\_

¿Ha usted completado el curso de "Consulta sobre Deudas" requerido por su estado? Por favor marque una de las alternativas:

- Curso no completado     
 Recibí el curso en los pasados 180 días     
 Pedí una rendición (waiver)
- No aplica a mi distrito

# INFORMACION PARA EL “MEANS TEST”

“Means Test NO aplica. Deudor(es) es veterano incapacitado con deudas incurridas primordialmente durante servicio activo militar.

## DEPENDIENTES

Nombre	Edad	Relación	¿Esta persona/niño(a) reside con usted?
1.			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
2.			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
3.			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
4.			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

## INGRESO DE SEIS (6) MESES

Provea el monto total de ingreso (de todas las fuentes) que usted recibió durante el mes corriente y los pasados cinco (5) meses – para un total de seis (6) meses de ingreso. **NO DEDUZCA LOS IMPUESTOS.** El ingreso que usted reporte abajo **NO** ES LA CANTIDAD QUE USTED RECIBE, si no el TOTAL QUE USTED RECIBIO **ANTES** DE LA DEDUCCION DE IMPUESTOS.

### ESPOSO: Sueldo, salario, propinas, bonos, tiempo doble y comisiones:

Mes Corriente	Mes Pasado	2 Meses Atrás	3 Meses Atrás	4 Meses Atrás	5 Meses Atrás

### ESPOSA: Sueldo, salario, propinas, bonos, tiempo doble y comisiones:

Mes Corriente	Mes Pasado	2 Meses Atrás	3 Meses Atrás	4 Meses Atrás	5 Meses Atrás

### ESPOSO: Ingreso proveniente de la operación de negocio, profesión o finca:

Mes Corriente	Mes Pasado	2 Meses Atrás	3 Meses Atrás	4 Meses Atrás	5 Meses Atrás

### ESPOSA: Ingreso proveniente de la operación de negocio, profesión o finca:

Mes Corriente	Mes Pasado	2 Meses Atrás	3 Meses Atrás	4 Meses Atrás	5 Meses Atrás

### ESPOSO: Ingreso proveniente de renta u otras propiedades (no la renta pagada por usted, si no rentas pagadas a usted):

Mes Corriente	Mes Pasado	2 Meses Atrás	3 Meses Atrás	4 Meses Atrás	5 Meses Atrás

# INFORMACION PARA EL "MEANS TEST" (CONTINUACION)

**ESPOSA: Ingreso proveniente de renta u otras propiedades (no la renta pagada por usted, si no rentas pagadas a usted):**

Mes Corriente	Mes Pasado	2 Meses Atrás	3 Meses Atrás	4 Meses Atrás	5 Meses Atrás

**ESPOSO: Ingreso de intereses, dividendos y regalías:**

Mes Corriente	Mes Pasado	2 Meses Atrás	3 Meses Atrás	4 Meses Atrás	5 Meses Atrás

**ESPOSA: Ingreso de intereses, dividendos y regalías:**

Mes Corriente	Mes Pasado	2 Meses Atrás	3 Meses Atrás	4 Meses Atrás	5 Meses Atrás

**ESPOSO: Ingreso de pensión o retiro:**

Mes Corriente	Mes Pasado	2 Meses Atrás	3 Meses Atrás	4 Meses Atrás	5 Meses Atrás

**ESPOSA: Ingreso de pensión o retiro:**

Mes Corriente	Mes Pasado	2 Meses Atrás	3 Meses Atrás	4 Meses Atrás	5 Meses Atrás

**ESPOSO: Ingreso recibido de otros que no están llenando la petición de quiebra con usted, quienes han contribuido a los gastos del hogar:**

Mes Corriente	Mes Pasado	2 Meses Atrás	3 Meses Atrás	4 Meses Atrás	5 Meses Atrás

**ESPOSA: Ingreso recibido de otros que no están llenando la petición de quiebra con usted, quienes han contribuido a los gastos del hogar:**

Mes Corriente	Mes Pasado	2 Meses Atrás	3 Meses Atrás	4 Meses Atrás	5 Meses Atrás

**ESPOSO: Compensación por Desempleo:**

Mes Corriente	Mes Pasado	2 Meses Atrás	3 Meses Atrás	4 Meses Atrás	5 Meses Atrás

**ESPOSA: Compensación por Desempleo:**

Mes Corriente	Mes Pasado	2 Meses Atrás	3 Meses Atrás	4 Meses Atrás	5 Meses Atrás





# SUS BIENES INMUEBLES

Marque aquí si tiene alguna exención que exceda \$125,000.00

IMPRIMA O FOTOCOPIE HOJAS ADICIONALES PARA CADA PROPIEDAD INMUEBLE QUE USTED POSEE:

Marque el tipo de propiedad que usted posee:  Casa  Condominio  Lote Vacante  Otro

Nombre(s) tal y como aparecen en las escrituras \_\_\_\_\_

Localización de la propiedad \_\_\_\_\_

Descripción del a propiedad: (ejemplo: Propiedad de 1,250 pies cuadrados, con 3 cuartos, 2 baños, garaje para 2 vehículos, situado en .5 cuerdas de terreno.) \_\_\_\_\_

Nombre del Banco Hipotecario \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Número de cuenta \_\_\_\_\_ Fecha que obtuvo la Hipoteca \_\_\_\_\_

Pagos Mensuales \$ \_\_\_\_\_ ¿Cuanto se debe de esta hipoteca? \$ \_\_\_\_\_

¿Esta usted atrasado en sus pagos?  SI  NO ¿Por cuantos meses? \_\_\_\_\_

¿Cual es su tasa de interés? \_\_\_\_\_ % Cantidad para poner la cuenta al día \$ \_\_\_\_\_

¿Cuando fue la última tasación hecha? \_\_\_\_\_ ¿Por cuanto fue tasada? \$ \_\_\_\_\_

¿Tiene usted una segunda hipoteca sobre esta propiedad?  SI  NO

¿Cual es su intención?  RETENER la propiedad  ENTREGAR la propiedad

## INFORMACION SOBRE SEGUNDA HIPOTECA (SI APLICA)

Nombre del Banco Hipotecario \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Número de cuenta \_\_\_\_\_ Fecha que obtuvo la Hipoteca \_\_\_\_\_

Pagos Mensuales \$ \_\_\_\_\_ ¿Cuanto se debe de esta hipoteca? \$ \_\_\_\_\_

¿Esta usted atrasado en sus pagos?  SI  NO ¿Por cuantos meses? \_\_\_\_\_

¿Cual es su tasa de interés? \_\_\_\_\_ % Cantidad para poner la cuenta al día \$ \_\_\_\_\_

## COLECCIONES (SI APLICA)

Nombre de la firma de colecciones o abogado \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Está ésta propiedad en proceso de embargo  SI  NO

# INVENTARIO DEL HOGAR

Por favor marque los artículos que tiene actualmente en su hogar. Entonces, provea **EL VALOR** de cada artículo – NO su costo de reemplazo.

## VALOR

- Estufa \$ \_\_\_\_\_
  - Nevera \$ \_\_\_\_\_
  - Lavadora/Secadora \$ \_\_\_\_\_
  - Microondas \$ \_\_\_\_\_
  - Utensilios de Cocinar \$ \_\_\_\_\_
  - Utensilios de Comer/Vajilla \$ \_\_\_\_\_
  - Ollas \$ \_\_\_\_\_
  - Muebles de Sala \$ \_\_\_\_\_
  - Muebles de Comedor \$ \_\_\_\_\_
  - Mesas y Sillas \$ \_\_\_\_\_
  - Televisor (es) \$ \_\_\_\_\_
  - VCR (s) \$ \_\_\_\_\_
  - DVD (s) \$ \_\_\_\_\_
  - Compact Disks \$ \_\_\_\_\_
  - Otro Equipo Stereo \$ \_\_\_\_\_
- Describe artículo(s): \_\_\_\_\_

- Muebles de Cuarto \$ \_\_\_\_\_
  - Gavetero/Mesas de Noche \$ \_\_\_\_\_
  - Lámparas y Accesorios \$ \_\_\_\_\_
  - Aros de Matrimonio \$ \_\_\_\_\_
  - Otra joyería/relojes \$ \_\_\_\_\_
- Describe artículo(s): \_\_\_\_\_

- Pielés \$ \_\_\_\_\_
  - Computadora (s) \$ \_\_\_\_\_
  - Impresora(s) \$ \_\_\_\_\_
  - Escritorio/Muebles de oficina \$ \_\_\_\_\_
  - Otro equipo de computadora \$ \_\_\_\_\_
- Describe artículo(s): \_\_\_\_\_

- Equipo de Fotografía \$ \_\_\_\_\_
  - Antenas de Satélite \$ \_\_\_\_\_
  - Toda** la ropa (incluya zapatos, sombreros, abrigos, etc.) \$ \_\_\_\_\_
  - Colectibles \$ \_\_\_\_\_
- Describe artículo(s): \_\_\_\_\_

- Pinturas/Arte \$ \_\_\_\_\_
- Describe artículo(s): \_\_\_\_\_

- Herramientas de carpintería \$ \_\_\_\_\_
- Describe artículo(s): \_\_\_\_\_

- Herramientas de Mecánica \$ \_\_\_\_\_
- Describe artículo(s): \_\_\_\_\_
- Armas de fuego \$ \_\_\_\_\_
- Describe artículo(s): \_\_\_\_\_
- Cortadora de césped \$ \_\_\_\_\_
  - Equipo/Herramientas de patio \$ \_\_\_\_\_
  - Botes \$ \_\_\_\_\_
  - Piscina \$ \_\_\_\_\_
  - Tel. Celulares \$ \_\_\_\_\_

## OTROS ACTIVOS

- Depósito de renta \$ \_\_\_\_\_
- Nombre del casero \_\_\_\_\_
- Dirección \_\_\_\_\_
- Certificados de Depósito \$ \_\_\_\_\_
  - Certificados Gob. Federal \$ \_\_\_\_\_
  - Intereses en IRA de Educación \$ \_\_\_\_\_
  - Patentes \$ \_\_\_\_\_
  - Lista de Clientes \$ \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

# VEHICULOS DE MOTOR

Vehículos de motor incluyen autos, pick-ups, SUV's, motoras, botes, etc., que están NOMBRE SUYO (O DE SU CONYUGUE) **Imprima o fotocopie mas hojas si posee mas de dos (2) vehiculos de motor.**

Tipo:  Automóvil  Motora  Camión  SUV  Otro: \_\_\_\_\_  
Año: \_\_\_\_\_ Marca \_\_\_\_\_ Modelo \_\_\_\_\_ Estilo \_\_\_\_\_  2dr  4dr  Otro \_\_\_\_\_  
Condición  Excelente  Buena  Regular  Mala  No Sirve **Millaje** \_\_\_\_\_  
Nombre(s) de la persona(s) en el titulo del vehiculo \_\_\_\_\_  
¿Está éste vehiculo bajo un "lease"?  SI  NO Si marco "SI", ¿cual es el precio de compra? \_\_\_\_\_  
Nombre de la compañía a quien le hace los pagos de este vehiculo: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_  
Numero de Cuenta \_\_\_\_\_ Fecha que se estableció el préstamo \_\_\_\_\_  
Pago mensual \$ \_\_\_\_\_ ¿Cuantos meses lleva en atraso? \_\_\_\_\_  
¿Cual es el monto de liquidación para este vehiculo? \$ \_\_\_\_\_ Marque una:  retener  entregar  
¿Ha ido usted a una compañía de prestamos y puso este vehiculo como colateral?  SI  NO  
Si marco "SI", ¿cual es el nombre de la compañía de préstamos personales? \_\_\_\_\_

Tipo:  Automóvil  Motora  Camión  SUV  Otro:  
Año: \_\_\_\_\_ Marca \_\_\_\_\_ Modelo \_\_\_\_\_ Estilo \_\_\_\_\_  2dr  4dr  Otro \_\_\_\_\_  
Condición  Excelente  Buena  Regular  Mala  No Sirve **Millaje** \_\_\_\_\_  
Nombre(s) de la persona(s) en el titulo del vehiculo \_\_\_\_\_  
¿Está éste vehiculo bajo un "lease"?  SI  NO Si marco "SI", ¿cual es el precio de compra? \_\_\_\_\_  
Nombre de la compañía a quien le hace los pagos de este vehiculo: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_  
Numero de Cuenta \_\_\_\_\_ Fecha que se estableció el préstamo \_\_\_\_\_  
Pago mensual \$ \_\_\_\_\_ ¿Cuantos meses lleva en atraso? \_\_\_\_\_  
¿Cual es el monto de liquidación para este vehiculo? \$ \_\_\_\_\_ Marque una:  retener  entregar  
¿Ha ido usted a una compañía de prestamos y puso este vehiculo como colateral?  SI  NO  
Si marco "SI", ¿cual es el nombre de la compañía de préstamos personales? \_\_\_\_\_

# HOJA DE DEUDAS 1 DE 5

- ✓ IMPRIMA O FOTOCOPIE MAS HOJAS SI TIENE MAS DE 15 DEUDAS EN TOTAL
- ✓ NO SIMPLEMENTE INLUYA LAS DEUDAS QUE USTE QUIERE SEAN INCLUIDAS – INCLUYA TAMBIEN TODO TIPO DE DEUDA QUE USTED DEBE, INCLUYENDO PRÉSTAMOS A PARIENTES.

Nombre del Acreedor \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Cantidad total que debe en esta deuda \$ \_\_\_\_\_ Numero de cuenta \_\_\_\_\_

Fecha (o año) que usted incurrió en esta deuda o estableció crédito: \_\_\_\_\_

Si esta es una deuda de tarjeta de crédito, ¿en que fecha (o año) usted hizo su ultima compra? \_\_\_\_\_

¿Cual fue el propósito de la deuda?  Medico  Tarjeta de crédito  Préstamo  Otro \_\_\_\_\_

¿Quien es responsable de la cuenta?  ESPOSO  ESPOSA  AMBOS  OTRO \_\_\_\_\_

¿Ha sido esta deuda transferida a una agencia de colección?  SI  NO

**Nombre de la agencia de colección u oficina de abogados** \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Nombre del Acreedor \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Cantidad total que debe en esta deuda \$ \_\_\_\_\_ Numero de cuenta \_\_\_\_\_

Fecha (o año) que usted incurrió en esta deuda o estableció crédito: \_\_\_\_\_

Si esta es una deuda de tarjeta de crédito, ¿en que fecha (o año) usted hizo su ultima compra? \_\_\_\_\_

¿Cual fue el propósito de la deuda?  Medico  Tarjeta de crédito  Préstamo  Otro \_\_\_\_\_

¿Quien es responsable de la cuenta?  ESPOSO  ESPOSA  AMBOS  OTRO \_\_\_\_\_

¿Ha sido esta deuda transferida a una agencia de colección?  SI  NO

**Nombre de la agencia de colección u oficina de abogados** \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Nombre del Acreedor \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Cantidad total que debe en esta deuda \$ \_\_\_\_\_ Numero de cuenta \_\_\_\_\_

Fecha (o año) que usted incurrió en esta deuda o estableció crédito: \_\_\_\_\_

Si esta es una deuda de tarjeta de crédito, ¿en que fecha (o año) usted hizo su ultima compra? \_\_\_\_\_

¿Cual fue el propósito de la deuda?  Medico  Tarjeta de crédito  Préstamo  Otro \_\_\_\_\_

¿Quien es responsable de la cuenta?  ESPOSO  ESPOSA  AMBOS  OTRO \_\_\_\_\_

¿Ha sido esta deuda transferida a una agencia de colección?  SI  NO

**Nombre de la agencia de colección u oficina de abogados** \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

## HOJA DE DEUDAS 2 DE 5

- ✓ IMPRIMA O FOTOCOPIE MAS HOJAS SI TIENE MAS DE 15 DEUDAS EN TOTAL
- ✓ NO SIMPLEMENTE INLUYA LAS DEUDAS QUE USTE QUIERE SEAN INCLUIDAS – INCLUYA TAMBIEN TODO TIPO DE DEUDA QUE USTED DEBE, INCLUYENDO PRÉSTAMOS A PARIENTES.

Nombre del Acreedor \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Cantidad total que debe en esta deuda \$ \_\_\_\_\_ Numero de cuenta \_\_\_\_\_

Fecha (o año) que usted incurrió en esta deuda o estableció crédito: \_\_\_\_\_

Si esta es una deuda de tarjeta de crédito, ¿en qué fecha (o año) usted hizo su ultima compra? \_\_\_\_\_

¿Cual fue el propósito de la deuda?  Medico  Tarjeta de crédito  Préstamo  Otro \_\_\_\_\_

¿Quien es responsable de la cuenta?  ESPOSO  ESPOSA  AMBOS  OTRO \_\_\_\_\_

¿Ha sido esta deuda transferida a una agencia de colección?  SI  NO

**Nombre de la agencia de colección u oficina de abogados** \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Nombre del Acreedor \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Cantidad total que debe en esta deuda \$ \_\_\_\_\_ Numero de cuenta \_\_\_\_\_

Fecha (o año) que usted incurrió en esta deuda o estableció crédito: \_\_\_\_\_

Si esta es una deuda de tarjeta de crédito, ¿en qué fecha (o año) usted hizo su ultima compra? \_\_\_\_\_

¿Cual fue el propósito de la deuda?  Medico  Tarjeta de crédito  Préstamo  Otro \_\_\_\_\_

¿Quien es responsable de la cuenta?  ESPOSO  ESPOSA  AMBOS  OTRO \_\_\_\_\_

¿Ha sido esta deuda transferida a una agencia de colección?  SI  NO

**Nombre de la agencia de colección u oficina de abogados** \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Nombre del Acreedor \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Cantidad total que debe en esta deuda \$ \_\_\_\_\_ Numero de cuenta \_\_\_\_\_

Fecha (o año) que usted incurrió en esta deuda o estableció crédito: \_\_\_\_\_

Si esta es una deuda de tarjeta de crédito, ¿en qué fecha (o año) usted hizo su ultima compra? \_\_\_\_\_

¿Cual fue el propósito de la deuda?  Medico  Tarjeta de crédito  Préstamo  Otro \_\_\_\_\_

¿Quien es responsable de la cuenta?  ESPOSO  ESPOSA  AMBOS  OTRO \_\_\_\_\_

¿Ha sido esta deuda transferida a una agencia de colección?  SI  NO

**Nombre de la agencia de colección u oficina de abogados** \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

## HOJA DE DEUDAS 3 DE 5

- ✓ IMPRIMA O FOTOCOPIE MAS HOJAS SI TIENE MAS DE 15 DEUDAS EN TOTAL
- ✓ NO SIMPLEMENTE INLUYA LAS DEUDAS QUE USTE QUIERE SEAN INCLUIDAS – INCLUYA TAMBIEN TODO TIPO DE DEUDA QUE USTED DEBE, INCLUYENDO PRÉSTAMOS A PARIENTES.

Nombre del Acreedor \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Cantidad total que debe en esta deuda \$ \_\_\_\_\_ Numero de cuenta \_\_\_\_\_

Fecha (o año) que usted incurrió en esta deuda o estableció crédito: \_\_\_\_\_

Si esta es una deuda de tarjeta de crédito, ¿en que fecha (o año) usted hizo su ultima compra? \_\_\_\_\_

¿Cual fue el propósito de la deuda?  Medico  Tarjeta de crédito  Préstamo  Otro \_\_\_\_\_

¿Quien es responsable de la cuenta?  ESPOSO  ESPOSA  AMBOS  OTRO \_\_\_\_\_

¿Ha sido esta deuda transferida a una agencia de colección?  SI  NO

**Nombre de la agencia de colección u oficina de abogados** \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Nombre del Acreedor \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Cantidad total que debe en esta deuda \$ \_\_\_\_\_ Numero de cuenta \_\_\_\_\_

Fecha (o año) que usted incurrió en esta deuda o estableció crédito: \_\_\_\_\_

Si esta es una deuda de tarjeta de crédito, ¿en qué fecha (o año) usted hizo su ultima compra? \_\_\_\_\_

¿Cual fue el propósito de la deuda?  Medico  Tarjeta de crédito  Préstamo  Otro \_\_\_\_\_

¿Quien es responsable de la cuenta?  ESPOSO  ESPOSA  AMBOS  OTRO \_\_\_\_\_

¿Ha sido esta deuda transferida a una agencia de colección?  SI  NO

**Nombre de la agencia de colección u oficina de abogados** \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Nombre del Acreedor \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Cantidad total que debe en esta deuda \$ \_\_\_\_\_ Numero de cuenta \_\_\_\_\_

Fecha (o año) que usted incurrió en esta deuda o estableció crédito: \_\_\_\_\_

Si esta es una deuda de tarjeta de crédito, ¿en qué fecha (o año) usted hizo su ultima compra? \_\_\_\_\_

¿Cual fue el propósito de la deuda?  Medico  Tarjeta de crédito  Préstamo  Otro \_\_\_\_\_

¿Quien es responsable de la cuenta?  ESPOSO  ESPOSA  AMBOS  OTRO \_\_\_\_\_

¿Ha sido esta deuda transferida a una agencia de colección?  SI  NO

**Nombre de la agencia de colección u oficina de abogados** \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

## HOJA DE DEUDAS 4 DE 5

- ✓ IMPRIMA O FOTOCOPIE MAS HOJAS SI TIENE MAS DE 15 DEUDAS EN TOTAL
- ✓ NO SIMPLEMENTE INLUYA LAS DEUDAS QUE USTE QUIERE SEAN INCLUIDAS – INCLUYA TAMBIEN TODO TIPO DE DEUDA QUE USTED DEBE, INCLUYENDO PRÉSTAMOS A PARIENTES.

Nombre del Acreedor \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Cantidad total que debe en esta deuda \$ \_\_\_\_\_ Numero de cuenta \_\_\_\_\_

Fecha (o año) que usted incurrió en esta deuda o estableció crédito: \_\_\_\_\_

Si esta es una deuda de tarjeta de crédito, ¿en qué fecha (o año) usted hizo su ultima compra? \_\_\_\_\_

¿Cual fue el propósito de la deuda?  Medico  Tarjeta de crédito  Préstamo  Otro \_\_\_\_\_

¿Quien es responsable de la cuenta?  ESPOSO  ESPOSA  AMBOS  OTRO \_\_\_\_\_

¿Ha sido esta deuda transferida a una agencia de colección?  SI  NO

**Nombre de la agencia de colección u oficina de abogados** \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Nombre del Acreedor \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Cantidad total que debe en esta deuda \$ \_\_\_\_\_ Numero de cuenta \_\_\_\_\_

Fecha (o año) que usted incurrió en esta deuda o estableció crédito: \_\_\_\_\_

Si esta es una deuda de tarjeta de crédito, ¿en qué fecha (o año) usted hizo su ultima compra? \_\_\_\_\_

¿Cual fue el propósito de la deuda?  Medico  Tarjeta de crédito  Préstamo  Otro \_\_\_\_\_

¿Quien es responsable de la cuenta?  ESPOSO  ESPOSA  AMBOS  OTRO \_\_\_\_\_

¿Ha sido esta deuda transferida a una agencia de colección?  SI  NO

**Nombre de la agencia de colección u oficina de abogados** \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Nombre del Acreedor \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Cantidad total que debe en esta deuda \$ \_\_\_\_\_ Numero de cuenta \_\_\_\_\_

Fecha (o año) que usted incurrió en esta deuda o estableció crédito: \_\_\_\_\_

Si esta es una deuda de tarjeta de crédito, ¿en qué fecha (o año) usted hizo su ultima compra? \_\_\_\_\_

¿Cual fue el propósito de la deuda?  Medico  Tarjeta de crédito  Préstamo  Otro \_\_\_\_\_

¿Quien es responsable de la cuenta?  ESPOSO  ESPOSA  AMBOS  OTRO \_\_\_\_\_

¿Ha sido esta deuda transferida a una agencia de colección?  SI  NO

**Nombre de la agencia de colección u oficina de abogados** \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_



## HOJA DE DEUDAS 5 DE 5

- ✓ IMPRIMA O FOTOCOPIE MAS HOJAS SI TIENE MAS DE 15 DEUDAS EN TOTAL
- ✓ NO SIMPLEMENTE INLUYA LAS DEUDAS QUE USTE QUIERE SEAN INCLUIDAS – INCLUYA TAMBIEN TODO TIPO DE DEUDA QUE USTED DEBE, INCLUYENDO PRÉSTAMOS A PARIENTES.

Nombre del Acreedor \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Cantidad total que debe en esta deuda \$ \_\_\_\_\_ Numero de cuenta \_\_\_\_\_

Fecha (o año) que usted incurrió en esta deuda o estableció crédito: \_\_\_\_\_

Si esta es una deuda de tarjeta de crédito, ¿en qué fecha (o año) usted hizo su ultima compra? \_\_\_\_\_

¿Cual fue el propósito de la deuda?  Medico  Tarjeta de crédito  Préstamo  Otro \_\_\_\_\_

¿Quien es responsable de la cuenta?  ESPOSO  ESPOSA  AMBOS  OTRO \_\_\_\_\_

¿Ha sido esta deuda transferida a una agencia de colección?  SI  NO

**Nombre de la agencia de colección u oficina de abogados** \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Nombre del Acreedor \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Cantidad total que debe en esta deuda \$ \_\_\_\_\_ Numero de cuenta \_\_\_\_\_

Fecha (o año) que usted incurrió en esta deuda o estableció crédito: \_\_\_\_\_

Si esta es una deuda de tarjeta de crédito, ¿en qué fecha (o año) usted hizo su ultima compra? \_\_\_\_\_

¿Cual fue el propósito de la deuda?  Medico  Tarjeta de crédito  Préstamo  Otro \_\_\_\_\_

¿Quien es responsable de la cuenta?  ESPOSO  ESPOSA  AMBOS  OTRO \_\_\_\_\_

¿Ha sido esta deuda transferida a una agencia de colección?  SI  NO

**Nombre de la agencia de colección u oficina de abogados** \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Nombre del Acreedor \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Cantidad total que debe en esta deuda \$ \_\_\_\_\_ Numero de cuenta \_\_\_\_\_

Fecha (o año) que usted incurrió en esta deuda o estableció crédito: \_\_\_\_\_

Si esta es una deuda de tarjeta de crédito, ¿en qué fecha (o año) usted hizo su ultima compra? \_\_\_\_\_

¿Cual fue el propósito de la deuda?  Medico  Tarjeta de crédito  Préstamo  Otro \_\_\_\_\_

¿Quien es responsable de la cuenta?  ESPOSO  ESPOSA  AMBOS  OTRO \_\_\_\_\_

¿Ha sido esta deuda transferida a una agencia de colección?  SI  NO

**Nombre de la agencia de colección u oficina de abogados** \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

# HISTORIAL DE INGRESO PARA USTED

Su nombre como aparece en su cheque de pago \_\_\_\_\_

**Ingreso total recibido este año** (Year-to-Date) \_\_\_\_\_

**MUY IMPORTANTE:** Ingreso bruto el año pasado \_\_\_\_\_ Ingreso bruto hace 2 años \_\_\_\_\_

Nombre del Empleador \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Zip \_\_\_\_\_

Numero de teléfono \_\_\_\_\_

Tiempo en este trabajo \_\_\_\_\_ Años \_\_\_\_\_ Meses \_\_\_\_\_

Título (No abrevie) \_\_\_\_\_

Frecuencia de pago (*por favor marque una*)

- Todas las semanas       Bi-Semanal (a veces recibe pago 3 veces al mes)       mensual  
 Bi-Mensual (los mismos 2 días todos los meses)

¿Cual es su sueldo bruto promedio antes de deducciones? \_\_\_\_\_

¿Cuanto dinero extra promedio recibe en tiempo doble y comisiones por periodo de pago? \_\_\_\_\_

¿Cual es el total de impuestos deducidos (FICA, Federal, Estatal) de su cheque? \_\_\_\_\_

¿Cuanto se le deduce por Seguro? \_\_\_\_\_ ¿Cuotas de Uniones? \_\_\_\_\_

Cuanto paga por pensión alimenticia o manutención de menores, si alguna \_\_\_\_\_

¿Esta usted obligado por la corte a hacer estos pagos?       SI       NO

¿Hay alguna otra deducción de su cheque?  SI       NO      ¿Cuanto y para que? \_\_\_\_\_

Si es 401K, ¿cuanto tiempo ha participado en el plan? \_\_\_\_\_

¿Cuanto ingreso adicional usted obtiene al mes proveniente de negocios? \_\_\_\_\_

Ingreso Mensual de propiedad de renta \_\_\_\_\_ Ingreso de intereses y dividendos \_\_\_\_\_

pensión alimenticia recibida \_\_\_\_\_ Manutención de menores recibida \_\_\_\_\_

Seguro Social Mensual \_\_\_\_\_ Asistencia Gubernamental al mes \_\_\_\_\_

Cantidad de Cupones de Alimento \_\_\_\_\_ Asistencia Publica \_\_\_\_\_

pensión o Retiro \_\_\_\_\_ Alguna otra ayuda (razón y cantidad) \_\_\_\_\_

¿Tiene usted un segundo empleo?       SI       NO      Nombre del empleador: \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Zip \_\_\_\_\_

Numero de telefono \_\_\_\_\_

Tiempo en este trabajo \_\_\_\_\_ Título (no abrevie) \_\_\_\_\_

Frecuencia de pago (*por favor marque una*)

- Todas las semanas       Bi-Semanal (a veces recibe pago 3 veces al mes)       mensual  
 Bi-Mensual (los mismos 2 días todos los meses)

¿Cual es su sueldo bruto promedio antes de deducciones? \_\_\_\_\_

¿Recibe usted algún ingreso de operación de un negocio desde su casa?  SI       NO

¿Cuanto recibe al mes de esta operación? \_\_\_\_\_

# HISTORIAL DE INGRESO DEL COYUGUE

Su nombre como aparece en su cheque de pago \_\_\_\_\_

**Ingreso total recibido este año** (Year-to-Date) \_\_\_\_\_

**MUY IMPORTANTE:** Ingreso bruto el año pasado \_\_\_\_\_ Ingreso bruto hace 2 años \_\_\_\_\_

Nombre del Empleador \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Zip \_\_\_\_\_

Numero de teléfono \_\_\_\_\_

Tiempo en este trabajo \_\_\_\_\_ Años \_\_\_\_\_ Meses \_\_\_\_\_

Título (No abrevie) \_\_\_\_\_

Frecuencia de pago (*por favor marque una*)

- Todas las semanas       Bi-Semanal (a veces recibe pago 3 veces al mes)       mensual  
 Bi-Mensual (los mismos 2 días todos los meses)

¿Cual es su sueldo bruto promedio antes de deducciones? \_\_\_\_\_

¿Cuanto dinero extra promedio recibe en tiempo doble y comisiones por periodo de pago? \_\_\_\_\_

¿Cual es el total de impuestos deducidos (FICA, Federal, Estatal) de su cheque? \_\_\_\_\_

¿Cuanto se le deduce por Seguro? \_\_\_\_\_ ¿Cuotas de Uniones? \_\_\_\_\_

Cuanto paga por pensión alimenticia o manutención de menores, si alguna \_\_\_\_\_

¿Esta usted obligado por la corte a hacer estos pagos?       SI       NO

¿Hay alguna otra deducción de su cheque?  SI       NO      ¿Cuanto y para que? \_\_\_\_\_

Si es 401K, ¿cuanto tiempo ha participado en el plan? \_\_\_\_\_

¿Cuanto ingreso adicional usted obtiene al mes proveniente de negocios? \_\_\_\_\_

Ingreso Mensual de propiedad de renta \_\_\_\_\_ Ingreso de intereses y dividendos \_\_\_\_\_

pensión alimenticia recibida \_\_\_\_\_ Manutención de menores recibida \_\_\_\_\_

Seguro Social Mensual \_\_\_\_\_ Asistencia Gubernamental al mes \_\_\_\_\_

Cantidad de Cupones de Alimento \_\_\_\_\_ Asistencia Publica \_\_\_\_\_

pensión o Retiro \_\_\_\_\_ Alguna otra ayuda (razón y cantidad) \_\_\_\_\_

¿Tiene usted un segundo empleo?       SI       NO      Nombre del empleador: \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Zip \_\_\_\_\_

Numero de telefono \_\_\_\_\_

Tiempo en este trabajo \_\_\_\_\_ Título (no abrevie) \_\_\_\_\_

Frecuencia de pago (*por favor marque una*)

- Todas las semanas       Bi-Semanal (a veces recibe pago 3 veces al mes)       mensual  
 Bi-Mensual (los mismos 2 días todos los meses)

¿Cual es su sueldo bruto promedio antes de deducciones? \_\_\_\_\_

¿Recibe usted algún ingreso de operación de un negocio desde su casa?  SI       NO

¿Cuanto recibe al mes de esta operación? \_\_\_\_\_

---

# DUEÑOS DE NEGOCIO POR CUENTA PROPIA

Si usted ha esta trabajando por cuenta propia durante los pasados 12 meses, por favor liste al siguiente el ingreso **normal** y gastos generados por este negocio al mes **promedio**. Si usted no tiene in ingreso promedio mensual debido a altas y bajas extremas de su negocio, estime el total del ingreso anual y divida esa cantidad entre 12 para obtener el ingreso promedio mensual. Utilice el mismo método para determinar su promedio mensual de gastos y entre las figuras en los espacios que se proveen a continuación:

Ingreso promedio mensual	\$ _____
Retuvo usted alguna ganancia para propósito de impuestos	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Si contesto "SI", ¿cuanto retuvo al mes?	\$ _____
Gastos promedios mensuales (si aplica)	
Renta y Servicios Públicos	\$ _____
Material de Oficina	\$ _____
Productos	\$ _____
Salarios; Sueldos	\$ _____
Renta de Equipo	\$ _____
Otras rentas del negocio	\$ _____
Otros gastos _____	\$ _____
Otros gastos _____	\$ _____
Otros gastos _____	\$ _____
Otros gastos _____	\$ _____
Otros gastos _____	\$ _____
Otros gastos _____	\$ _____
Otros gastos _____	\$ _____
<b>Total Ingreso Promedio Mensual</b>	<b>\$ _____</b>
<b>-- Total Gastos Promedio Mensual</b>	<b>\$ _____</b>
<b>= Promedio Ganancia Mensual</b>	<b>\$ _____</b>

¿Rindió usted planilla por los años que operó el negocio?  SI    NO

No contesto "NO", ¿que años **no** rindió planilla? \_\_\_\_\_



# DECLARACION DE SITUACION (1 DE 11)

Las siguientes páginas incluyen **PREGUNTAS IMPORTANTES**, muchas de las cuales se las volverán a preguntar por el Fideicomiso de la Corte cuando usted asista a la primera Vista. Por favor tome su tiempo y repase todas las preguntas cuidadosamente y provea la mayor cantidad de detalle posible a las preguntas que conteste "SI".

**Liste los nombres de las personas (pasado y presente) con quienes usted ha estado casado(a), así como las fechas que estuvo casado(a) con esta persona:**

Nombre completo (Primero, Segundo, Apellido) \_\_\_\_\_

Fechas de matrimonio: Desde \_\_\_\_\_ Hasta \_\_\_\_\_

Nombre completo (Primero, Segundo, Apellido) \_\_\_\_\_

Fechas de matrimonio: Desde \_\_\_\_\_ Hasta \_\_\_\_\_

Nombre completo (Primero, Segundo, Apellido) \_\_\_\_\_

Fechas de matrimonio: Desde \_\_\_\_\_ Hasta \_\_\_\_\_

Nombre completo (Primero, Segundo, Apellido) \_\_\_\_\_

Fechas de matrimonio: Desde \_\_\_\_\_ Hasta \_\_\_\_\_

**¿Ha usted notificado a alguna agencia gubernamental sobre alguna Descarga de Material Peligroso?**  SI  NO

Si marco "SI", escriba el nombre y la dirección de cada uno de los lugares que usted haya notificado. Indique a que agencia gubernamental usted envió la notificación y la fecha de la notificación.

Nombre/Dirección del lugar \_\_\_\_\_

Agencia Gubernamental \_\_\_\_\_

Fecha que envió la notificación \_\_\_\_\_

**¿Usted comparte posesión de cualquier propiedad inmueble con otra persona? (Que no sea su conyugue)**  SI  NO

Nombre de la persona \_\_\_\_\_

**¿Tiene algún interés en propiedad inmueble, como poner dinero por adelantado en una propiedad que aun no ha comprado?**  SI  NO

Provea los detalles: \_\_\_\_\_

**¿Usted posee o va a adquirir un "time-share" en propiedad de vacaciones o parador?**  SI  NO

Provea detalles: \_\_\_\_\_

**¿Usted posee un auto, camión, motora o bote en su propiedad pero que esta a nombre de otra persona?**  SI  NO

Año, Marca, Modelo del vehiculo \_\_\_\_\_

¿A nombre de quien esta este vehiculo? \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

¿Cuál es la relación con esta persona? \_\_\_\_\_

¿Por qué usted tiene esta propiedad? \_\_\_\_\_

# DECLARACION DE SITUACION (2 DE 11)

¿Esta usted haciendo pagos a plazo por muebles o enseres?  SI  NO

Descripción de artículo

1. \_\_\_\_\_ Valor en Venta de garaje \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ Valor en Venta de garaje \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ Valor en Venta de garaje \_\_\_\_\_

Nombre de la compañía a quien le hace los pagos a plazo: \_\_\_\_\_

**\*\*\* ASEGURESE DE LISTAR ESTAS DEUDAS EN LAS "HOJAS DE DEUDAS"\*\*\***

¿Esta usted rentando con opción a compra muebles o enseres?  SI  NO

Descripción del artículo

1. \_\_\_\_\_ Valor en Venta de garaje \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ Valor en Venta de garaje \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ Valor en Venta de garaje \_\_\_\_\_

Nombre de la compañía a quien le hace los pagos a plazo: \_\_\_\_\_

**\*\*\* ASEGURESE DE LISTAR ESTAS DEUDAS EN LAS "HOJAS DE DEUDAS"\*\*\***

¿Ha ido usted a algún banco o compañía de financiamiento y puesto algún mueble, enser o posesión personal como colateral para obtener el préstamo?  SI  NO

Descripción del artículo

1. \_\_\_\_\_ Valor en Venta de garaje \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ Valor en Venta de garaje \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ Valor en Venta de garaje \_\_\_\_\_

Nombre de la compañía a quien le hace los pagos a plazo: \_\_\_\_\_

**\*\*\* ASEGURESE DE LISTAR ESTAS DEUDAS EN LAS "HOJAS DE DEUDAS"\*\*\***

¿Usted posee o va a adquirir herramientas o equipo que utiliza para trabajar?  SI  NO

Descripción del(los) artículo(s) \_\_\_\_\_

Valor del artículo al venderse en un mercado de pulgas y venta de garaje \_\_\_\_\_

¿Si esta haciendo pagos a plazo, a quien los hace? \_\_\_\_\_

**\*\*\* ASEGURESE DE LISTAR ESTAS DEUDAS EN LAS "HOJAS DE DEUDAS"\*\*\***

**Al presente, ¿tiene usted inventario que se pueda vender por \$200 o más en ganancia?**

SI  NO

Descripción del(los) artículo(s) \_\_\_\_\_

Valor del artículo al venderse en un mercado de pulgas y venta de garaje \_\_\_\_\_

# DECLARACION DE SITUACION (3 DE 11)

¿Está usted pagando a plazos por joyería?

SI

NO

Descripción del artículo (s):

1. \_\_\_\_\_ Valor en Venta de garaje \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ Valor en Venta de garaje \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ Valor en Venta de garaje \_\_\_\_\_

Nombre de la compañía a quien le hace los pagos \_\_\_\_\_

**\*\*\* ASEGURESE DE LISTAR ESTAS DEUDAS EN LAS "HOJAS DE DEUDAS"\*\*\***

¿Tiene usted algún animal, ganado o mascota que se pueda vender por \$200 o más?  SI  NO

Descripción del animal(es) \_\_\_\_\_

Valor del animal si tuviera que venderlo \_\_\_\_\_

¿Tiene alguna cuenta de cheque o ahorro en este momento?

Nombre del Banco \_\_\_\_\_

Dirección de la Sucursal \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Tipo de cuenta: ¿Cheques, Ahorro o Ambas? \_\_\_\_\_

Nombre(s) en la cuenta \_\_\_\_\_

Numero de cuenta de cheque \_\_\_\_\_ Balance al presente \_\_\_\_\_

Numero de cuenta de ahorro (si aplica) \_\_\_\_\_ Balance al presente \_\_\_\_\_

**Nombre del segundo Banco (si aplica)** \_\_\_\_\_

Dirección de la Sucursal \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

¿Tipo de cuenta: Cheques, Ahorro o Ambas? \_\_\_\_\_

Nombre(s) en la cuenta \_\_\_\_\_

Numero de cuenta \_\_\_\_\_ Balance al presente \_\_\_\_\_

¿Ha cerrado alguna cuenta de banco en los pasados dos (2) años?

SI

NO

Nombre del Banco \_\_\_\_\_

Dirección del Banco \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Nombre(s) en la cuenta \_\_\_\_\_

Numero de cuenta \_\_\_\_\_ Fecha que se cerró \_\_\_\_\_

¿Debía algún balance cuando cerro la cuenta?  SI  NO Balance adeudado \_\_\_\_\_

¿Si no adeudaba ningún balance cuando esta cuenta se cerró, cuanto dinero recibió? \_\_\_\_\_



# DECLARACION DE SITUACION (4 DE 11)

¿Tiene usted, o tuvo rentada una caja fuerte durante los pasados dos (2) años?  SI  NO

Nombre de la Institución Financiera \_\_\_\_\_

Dirección de la Institución Financiera \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

¿Cuál es el contenido de esta caja? \_\_\_\_\_

¿Cuánto paga mensualmente por la renta de esta caja? \_\_\_\_\_

¿Si ya no tiene la caja fuerte, en que día/año la entregó? \_\_\_\_\_

¿Si transfirió el contenido de la caja fuerte, a donde la transfirió? \_\_\_\_\_

¿Tiene alguna cuenta con propósito especial tales como “Christmas Club”?  SI  NO

Nombre de la Institución Financiera \_\_\_\_\_

Dirección de la Institución Financiera \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Tipo de cuenta: \_\_\_\_\_ Número de Cuenta \_\_\_\_\_

Nombre(s) en la cuenta \_\_\_\_\_ Balance Actual \_\_\_\_\_

¿Ha hecho algún depósito por Servicios Públicos (agua o electricidad)?  SI  NO

Si contesto “SI”, ¿Cuál es la cantidad? \_\_\_\_\_ Nombre de la Compañía \_\_\_\_\_

Dirección de la Compañía de Servicio \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Numero de cuenta \_\_\_\_\_ Balance Actual \_\_\_\_\_

\*\* Recuerde incluir cualquier balance en atraso de residencias anteriores en su “Hojas de Deudas”

¿Tiene seguro de vida?  SI  NO

Nombre de la Compañía Aseguradora \_\_\_\_\_

Si es una póliza “whole-life” – ¿cual es valor en efectivo actual? \_\_\_\_\_

Si su segura de vida es pagadero solamente al morir, ¿Cuál es el valor de la póliza? \_\_\_\_\_

¿Quién es el beneficiario? \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

\*\* Si tiene otras pólizas de seguro de vida, por favor escriba la información para cada una de ellas en la parte de ATRÁS de esta hoja.

¿Usted o su conyugue, participan en un plan de retiro, 401K o plan de pensión?  SI  NO

Tipo de plan (ej. 401K, PERS, etc.) \_\_\_\_\_

¿Cuánto comenzó en el plan? \_\_\_\_\_ Valor en efectivo actual \_\_\_\_\_

# DECLARACION DE SITUACION (5 DE 11)

¿Ha hecho usted una cuenta de retiro por separado no proveído por su empleador?  SI  NO

Nombre de la Institución Financiera (si aplica) \_\_\_\_\_

¿Cantidad en esta cuenta de retiro? \_\_\_\_\_ ¿Quién es el beneficiario? \_\_\_\_\_

¿Estará usted recibiendo beneficios de retiro de algún empleo previo en los próximos seis (6) meses?  SI  NO

Fecha que espera comenzar a recibir los beneficios \_\_\_\_\_

¿Tiene acciones, bonos (incluyendo bonos de ahorro) o fondos mutuos?  SI  NO

Tipo de bono, acciones o fondos mutuos: \_\_\_\_\_

¿Este bono, acción o fondo mutuo tiene valor en efectivo?  SI  NO Valor: \_\_\_\_\_

¿Posee un teléfono celular?  SI  NO

Nombre del proveedor de servicio \_\_\_\_\_

Dirección del proveedor de servicio \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Numero de cuenta \_\_\_\_\_ Fecha que comenzó el contrato \_\_\_\_\_

¿Es éste un contrato mes a mes?  SI  NO

Si no lo es, ¿Cuál es el término del contrato?  1 año  2 años  3 años  Otro: \_\_\_\_\_

¿Cuál es pago mensual por este contrato? (ej.: \$19.95, \$39.95, etc.) \_\_\_\_\_

¿Desea conservar su teléfono celular y continuar pagando su contrato?  SI  NO

\*\* Si posee más de un teléfono celular, provea la misma información en la parte de ATRÁS de esta hoja.

¿Vive con un compañero(a) de casa/familiar que paga parte de los gastos?  SI  NO

Nombre de la persona: \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

¿Qué gastos paga esta otra persona? \_\_\_\_\_

¿Cuál es la cantidad total que esta persona aporta mensualmente a los gastos del hogar? \_\_\_\_\_

¿Por cuánto tiempo han estado pagando estos gastos? Desde \_\_\_\_\_ Hasta \_\_\_\_\_

¿Algún familiar u otra persona lo ha ayudado a pagar parte o todos sus gastos mensuales?

SI  NO

Nombre de los familiares que le brindan ayuda: \_\_\_\_\_

Relación de este familiar con usted: \_\_\_\_\_

¿Cuál es la cantidad total que han contribuido mensualmente a sus gastos del hogar? \_\_\_\_\_

¿Por cuánto tiempo han estado contribuyendo esta cantidad? Desde \_\_\_\_\_ Hasta \_\_\_\_\_

# DECLARACION DE SITUACION (6 DE 11)

¿Atiende a Universidad?  SI  NO

Nombre de la Universidad \_\_\_\_\_

Fecha estimada de Graduación \_\_\_\_\_ Bachillerato \_\_\_\_\_

¿Tiene un préstamo estudiantil?  SI  NO

Nombre de la Institución a quien le hace o va a estar haciendo los pagos: \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Fecha que obtuvo el préstamo \_\_\_\_\_ Fecha que comienzan los pagos: \_\_\_\_\_

Cantidad de saldo de este préstamo \_\_\_\_\_ Pago mensual promedio \_\_\_\_\_

¿Debe alguna multa? (incluyendo multas de trafico)  SI  NO

Nombre de la Corte a quine le debe las multas \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Fecha en que ocurrió \_\_\_\_\_ Cantidad adeudada \_\_\_\_\_

Numero de caso asignado \_\_\_\_\_ Parte envuelta  Usted  Conyugue  Otro

¿Cuál es la razón de esta multa? \_\_\_\_\_

¿Si paga manutención de menores, esta usted atrasado en sus pagos?  SI  NO

Nombre de la persona a quien le paga manutención \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

¿Cantidad total que adeuda de manutención? \_\_\_\_\_

¿En qué fecha (o año) estaba usted supuesto a comenzar sus pagos de manutención? \_\_\_\_\_

¿Cuál es el arreglo de pago? \_\_\_\_\_

**Aunque no espere recibir ningún dinero, su ex-conyugue le debe dinero por pensión o manutención de menores.**  SI  NO

Nombre del ex-conyugue: \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Cantidad total que le adeuda el/ella \_\_\_\_\_ Fecha que comenzó a adeudarle \_\_\_\_\_

Su ex-cónyuge ¿ha sido ordenado por la corte a pagarle? \_\_\_\_\_ Año de la orden de corte \_\_\_\_\_

# DECLARACION DE SITUACION (7 DE 11)

**Durante el año pasado, usted, sus hijos, o su conyugue ¿ha estado envuelto en un accidente donde alguien fue herido, por que ejemplo, un accidente de auto?**  SI  NO

Fecha ocurrió el accidente \_\_\_\_\_ ¿Quién tuvo culpa? \_\_\_\_\_

¿Quién estuvo envuelto en el accidente? \_\_\_\_\_

¿Recibió algún dinero del seguro?  SI  NO      ¿Cuanto? \_\_\_\_\_

**Durante los próximos seis (6) meses, ¿espera recibir alguna herencia?**  SI  NO

¿Cuánto espera recibir? \_\_\_\_\_ Fecha estimada \_\_\_\_\_

Razón de herencia: \_\_\_\_\_

**Durante los próximos seis (6) meses, espera recibir del seguro de vida de alguien?**  SI  NO

¿Cuánto espera recibir? \_\_\_\_\_ Fecha estimada \_\_\_\_\_

Razón para recibir este dinero: \_\_\_\_\_

**¿Es usted beneficiario de un fondo de inversión?**  SI  NO

Cantidad en el fondo de inversión \_\_\_\_\_ Nombre del dueño \_\_\_\_\_

Relación con usted \_\_\_\_\_ ¿Cuándo espera tener acceso a este fondo? \_\_\_\_\_

**¿Su empleador actual o anterior, le debe salarios, comisiones o vacaciones?**  SI  NO

Nombre \_\_\_\_\_

Cantidad que espera recibir \_\_\_\_\_ Fecha estimada \_\_\_\_\_

\*\* Provea detalles sobre esta cantidad que se le adeuda.

**¿Alguna de su propiedad ha sido retenida por un reparador, compañía de almacenamiento o prestamista?**  SI  NO

Nombre del lugar que retiene su propiedad \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Descripción del artículo (s) y su valor:

1. \_\_\_\_\_ Valor en Venta de garaje \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ Valor en Venta de garaje \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ Valor en Venta de garaje \_\_\_\_\_

¿Cantidad total que debe pagar para que le devuelvan estos artículos? \_\_\_\_\_

# DECLARACION DE SITUACION (8 DE 11)

**En un futuro cercano, ¿espera usted resolver, ganar o comenzar un caso por lesión personal?**

SI  NO

¿Cuánto espera recibir? \_\_\_\_\_ Fecha que espera recibir este dinero \_\_\_\_\_

Provea detalles sobre esta reclamación: \_\_\_\_\_

Nombre del abogado u oficina de abogado que atiende el caso \_\_\_\_\_

**En un futuro cercano, ¿espera usted entrar en algún acuerdo sobre la propiedad con su ex-conyugue?**

SI  NO

Liste todos los artículos que espera recibir o dar como parte de este acuerdo (incluyendo dinero en efectivo): \_\_\_\_\_

¿Cuál es el valor en el mercado de estos artículos? \_\_\_\_\_

¿Cuándo espera recibir este dinero o propiedad? \_\_\_\_\_

O, ¿Cuándo tendrá que dar dinero o propiedad? \_\_\_\_\_

**¿Alguna persona que le deba dinero por algún juicio que usted obtuvo contra ella?**  SI  NO

Nombre de la persona que usted demandó: \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Fecha de la demanda \_\_\_\_\_ Cantidad que se le concedió en juicio \_\_\_\_\_

**Aunque usted no espere recibir nada, ¿alguna persona que le deba dinero por cualquier otra razón?**

SI  NO

Nombre de la persona \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Explique la razón por la que le deben dinero: \_\_\_\_\_

Cantidad adeudada \_\_\_\_\_ Fecha en que comenzó la deuda \_\_\_\_\_

**¿Ha hecho algún pago a sus deudas o prestamos en adición del pago normal? Es decir, ha hecho pagos para tratar de poner la cuenta al día, pagado totalmente o hecho prestamos para pagar sus deudas o prestamos**

SI  NO

Nombre del acreedor que pagó \_\_\_\_\_

Fecha de pago \_\_\_\_\_ Cantidad de pago \_\_\_\_\_ Balance adeudado actual \_\_\_\_\_

Nombre del acreedor que pagó \_\_\_\_\_

Fecha de pago \_\_\_\_\_ Cantidad de pago \_\_\_\_\_ Balance adeudado actual \_\_\_\_\_

# DECLARACION DE SITUACION (9 DE 11)

¿Hay alguna demanda pendiente en contra suya?  SI  NO

Nombre del la persona que puso la demanda (Demandante): \_\_\_\_\_

Numero de caso \_\_\_\_\_ Fecha de la demanda \_\_\_\_\_

Tipo de Demanda (Querella, Convocación, etc.) \_\_\_\_\_

Abogado del Demandante: \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Corte Judicial donde se puso la demanda \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

\*\* Si la demanda es MENOR DE 1 AÑO, por favor haga una copia he incluya con este formulario.

¿Ha sido expropiado de su salario o propiedad para satisfacer una deuda?  SI  NO

¿Quién expropió su salario o propiedad? \_\_\_\_\_

¿Qué articulo reposeyeron? (Si fue un auto, provea, año, marca y modelo) \_\_\_\_\_

¿Cuánto dinero le descuentan del su cheque? \_\_\_\_\_ ¿Cada cuanto tiempo es la deducción? \_\_\_\_\_

¿Ha devuelto alguna propiedad al acreedor o alguna propiedad ha sido reposeída, vendida en subasta, transferida por escritura y devuelta al vendedor?  SI  NO

¿Qué propiedad devolvió? \_\_\_\_\_

¿Cuándo y dónde ocurrió? \_\_\_\_\_

¿Tiene alguna propiedad bajo suspensión de pagos o custodia legal?  SI  NO

¿Cuándo recibió la suspensión de pago? \_\_\_\_\_

¿En que corte se llevó a cabo? \_\_\_\_\_

¿Ha hecho regalos a amistades o familiares?  SI  NO

¿Qué regalo o transferencia hizo? \_\_\_\_\_

¿A quién le hizo el regalo? \_\_\_\_\_

¿Qué fecha/año hizo el regalo? \_\_\_\_\_ ¿Cuál es el valor aproximado? \_\_\_\_\_

¿Ha transferido algún dinero o propiedad a familiares o amistades, o pagado dinero adeudado a ellos?  SI  NO

Tipo de propiedad transferida: \_\_\_\_\_

¿Qué fecha/año fue transferida? \_\_\_\_\_ Valor aproximado \_\_\_\_\_

# DECLARACION DE SITUACION (10 DE 11)

¿Ha tenido alguna pérdida de carácter inusual, tal como fuego, robo, apuestas, etc.?  SI  NO

Tipo de pérdida  Fuego  Robo  Apuestas  Otro \_\_\_\_\_

¿Qué artículo (s) o cantidad de dinero perdió? \_\_\_\_\_

¿Qué fecha/año fue la pérdida? \_\_\_\_\_ Cantidad pagada por el seguro \_\_\_\_\_

¿Ha tenido pérdidas cubiertas por el seguro?  SI  NO

Describe la pérdida: \_\_\_\_\_

Fecha/año que ocurrió: \_\_\_\_\_ Cantidad pagada por el seguro \_\_\_\_\_

¿Ha consultado con algún otro abogado acerca de su situación financiera o pagado dinero por servicio de consultoría financiera?  SI  NO

Nombre del abogado o servicio \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Fecha de la consulta \_\_\_\_\_ Total pagado por el servicio \_\_\_\_\_

¿Ha solicitado Quiebra en los pasados ocho (8) años?  SI  NO

Solicitó Capitulo 7, Capitulo 13 o Capitulo 11? \_\_\_\_\_

Fecha en que se solicito \_\_\_\_\_ Ciudad y Estado \_\_\_\_\_

Nombre(s) de la(s) persona(s) incluidas \_\_\_\_\_

¿Se le otorgo el caso?  SI  NO Número de caso \_\_\_\_\_

¿Alguien que retenga una propiedad que le pertenece a usted?  SI  NO

Artículo(s) que tiene esta persona que le pertenecen a usted: \_\_\_\_\_

Nombre de la persona que retiene estos artículos \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Además de su dirección residencial actual, ¿ha vivido en otra dirección en los pasados seis (6) años?  SI  NO

Dirección residencial anterior: \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Periodo que residió en esta dirección: desde (fecha/año) \_\_\_\_\_ Hasta (fecha/año) \_\_\_\_\_

Nombre de las personas que residieron en esta dirección: \_\_\_\_\_

# DECLARACION DE SITUACION (11 DE 11)

Dirección residencial anterior: \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Periodo que residió en esta dirección: desde (fecha/año) \_\_\_\_\_ Hasta (fecha/año) \_\_\_\_\_

Nombre de las personas que residieron en esta dirección: \_\_\_\_\_

Dirección residencial anterior: \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Periodo que residió en esta dirección: desde (fecha/año) \_\_\_\_\_ Hasta (fecha/año) \_\_\_\_\_

Nombre de las personas que residieron en esta dirección: \_\_\_\_\_

**Es empleado por cuenta propia o tiene algún interés financiero en algún negocio (o ha estado involucrado en una sociedad con alguna otra persona que tienen negocio propio) en los pasados ocho (8) años**  SI  NO

Nombre del negocio \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Tipo de negocio (¿qué tipo de productos vende?) \_\_\_\_\_

Fecha de comienzo \_\_\_\_\_ Fecha de terminación \_\_\_\_\_

Nombre de los socios, co-inversionistas, o asociados: \_\_\_\_\_

¿Cuál fue su ganancia neta este año? \_\_\_\_\_ Pasado año \_\_\_\_\_ 2 años \_\_\_\_\_

¿Cuánto paga de contribuciones sobre el ingreso hecho de este negocio? \_\_\_\_\_

**¿Durante los pasados dos (2) años, usted o su conyugue ha tenido otra fuente de ingreso además del salario normal del empleo?**  SI  NO

¿Ingreso este año? \_\_\_\_\_ ¿Pasado año? \_\_\_\_\_ ¿2 años atrás? \_\_\_\_\_

¿Cuál es la cantidad del reembolso contributivo que recibió (recibirá) este año? \_\_\_\_\_

No rendí planillas  Tuve que pagar impuestos y no recibí (recibiré) reembolso

***Al firmar abajo, declaro que toda la información sometida en este Formulario de Datos del Cliente es cierta, precisa y completa al mejor de mí (nuestro) conocimiento.***

\_\_\_\_\_  
Firma del Deudor #1

\_\_\_\_\_  
Firma del Deudor #2

Fecha: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_



## Cliente de insolvencia Lista de verificación

Llame 1 de 2

Debido a cambios en la ley de insolvencia, los clientes deben proporcionar los documentos siguientes (donde aplicable) a su abogado de la insolvencia antes de la preparación de su petición de insolvencia.

1. 6 meses de talonarios de cheque de pago si usted es empleado.
2. 6 meses de declaraciones de cuenta bancaria que verifican los ingresos proporcionados en los talonarios de cheque de pago, o en depósitos de seguridad social y pensión, etc.
3. Las copias de títulos a todos automóviles.
4. Si usted posee propiedad: La hipoteca y el acto registrados para todos bienes raíces. Estos documentos son obtenidos normalmente de la Oficina de la Grabadora para el condado donde los bienes raíces es situado.
5. Las copias de cualquier y todos acuerdos de arrendamiento, inclusive arrendamientos de automóvil, alquilan a posee propiedad, los contratos, etc.
6. Una copia de evaluaciones hizo dentro del por delante de 12 meses para todos bienes raíces. Si usted compra o posee cualquier otros bienes raíces, y no ha sido valorado dentro del por delante de 12 meses, usted debe pagar por una evaluación antes de la clasificación insolvencia.  
**La nota:** Hay dos tipos diferentes de evaluaciones: (1) evaluación Llena completada por un corredor de bienes raíces cuando una casa es vendida por el mercado de bienes raíces; y (2) Camino por evaluación que refleja exactamente el valor de mercado actual para su clasificación de insolvencia. Asígurese a su valuador sabe la diferencia y usted guardará dinero
7. Las copias de cualquier pleito, los ejecuciones de una hipoteca, los juicios, los gravámenes o los embargos archivaron dentro del por delante de dos (2) años.
8. Las copias de todas pólizas de seguros inclusive la vida, seguro de incapacidad, los propietarios, los inquilinos, los automóviles o cualquier otras ventajas aseguradas. Está seguro incluir a cualquier "jinete" que cubre cualquier artículo específico de bienes muebles con valores asegurados.
9. Las declaraciones de impuestos para el por delante de dos (2) años.
10. Todos documentos que relacionan a cuentas de jubilación, IRAs, 401Ks, etc.
11. Los acuerdos de la separación, decretan de disolución, el divorcio decreta o apoya obligaciones archivadas dentro del pasado uno (1) año.
12. Los acuerdos de garantía, financiando declaraciones y cualquier o todos arrendamientos de bienes muebles.

(continuó próxima página)

## Cliente de insolvencia Lista de verificación

Llame 2 de 2

13. Las copias de acredita informes de agencias de cobertura de 3 crédito: Equifax, TransUnion y Experian. Bajo la ley, usted tiene derecho a un informe libre del crédito por año que usted puede obtener en línea en: <https://www.annualcreditreport.com/>
14. Los títulos de acciones, los bonos, cuentas de ahorros de unión de crédito y libreta de depósitos y declaraciones que evidencian inversiones o ahorros.
15. Los documentos que verifican interés en futura propiedad (como un Hacer)
16. Aconsejar de crédito al consumidor documenta. Si usted no ha obtenido su crédito que aconseja, usted los puede obtener en línea en: <http://www.personalfinaceeducation.com>
17. Las copias de casos anteriores de insolvencia archivaron dentro del por delante de ocho (8) años.
18. Las copias de la declaración más reciente de cualquier educación IRS y/o la Enseñanza se Fían de cuenta.
19. Las copias de las declaraciones más recientes de cualquier crédito personal para estudiantes.
20. La lista de antes de dirige usted ha vivido en dentro del por delante de tres (3) años.
21. Las copias de cuentas de utilidad para el por delante de seis (6) meses.
22. El permiso de conducir o la tarjeta de la identificación del estado que proporciona comprobación de su número del seguro social.
23. Cualquier documento que relaciona a un "incapacitó a veterano" estatus.

**La nota:** Si usted desea retener la original de sus documentos, usted que o los puede copiar en una imprenta o escudriñarlos en formato y lugar en formato PDF en un CD-ROM para su abogado antes de su reunión.

Gracias por tomar el tiempo de proporcionar a su abogado con como información mucho más detallada como posible. El más detalle que usted proporciona junto con la documentación necesaria, la más rápida su petición de insolvencia puede ser preparada y puede ser archivada con el tribunal de quiebras. Por favor no vacile contactar su abogado de insolvencia si usted tiene ninguna pregunta durante el proceso de insolvencia.