DECLARACION DE IDENTIDAD

Para uso confidencial solamente por Fidelity National 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. 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 Inicial o Marque "Ninguno" Apellido Lugar de Nacimiento ___ Fecha de Nacimiento ____ Seguro Social # ______ He vivido en E.U. desde _______ NOMBRE Teléfono Residencia _____ Teléfono Oficina Licencia de Manejar # ____ COMPLETO (Si es casado, completar lo siguiente) Υ Nombre completo de la esposa _ Nombre NOMBRE Inicial o Marque "Ninguno" Apellido Lugar de Nacimiento ____ __ Fecha de Nacimiento _____ **DE SU** He vivido en E.U. desde ______ Seguro Social # _____ ESPOSA(O) Teléfono Oficina ______ Teléfono Residencia ______ Licencia de Manejar # ______ _____En la ciudad de ______ Nos casamos el _____ Apellido de soltera **DOMICILIOS DOMICILIOS** Número y nombre de calle Ciudad Desde (fecha) Hasta (fecha) Número y nombre de calle Ciudad Desde (fecha) Hasta (fecha) **OCUPACIONES DURANTE LOS OCUPACIONES** Esposo: ____ 10 Empleador Dirección AÑOS PASADOS Dirección Empleador Esposa: 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: **MATRIMONIO** Nombre de esposa anterior ___ 0 Fallecida _____ Divorciada ______ Fecha _____ Lugar ___ Nombre de esposo anterior ____ **MATRIMONIOS** Fallecido Divorciado ____Fecha ___ **ANTERIORES** (Si necesita más espacio, usar el reverso de este formulario) Nombres adicionales Niños de este matrimonio o del anterior Nombre __ Fecha de nacimiento __ NIÑOS _____ Fecha de nacimiento ___ Nombre Fecha de nacimiento Nombre ____ El comprador tiene intenciones de vivir en la propiedad: SI

NO (Si necesita más espacio, usar el reverso 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 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 ___ (Ciudad) Firmas Teléfono Residencia ____ Oficina _

(Si son casados, ambos esposo y esposa deberan firmar).