



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 posible 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 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 deberan firmar)