

STATEMENT OF INFORMATION – DECLARACION DE LA INFORMACIÓN

CONFIDENTIAL INFORMATION STATEMENT TO BE USED IN CONNECTION WITH ORDER NO: INFORMACION CONFIDENCIAL QUE SERA USADA EN CONECCION CON ORDEN NO:

COMPLETION OF THIS FORM WILL EXPEDITE YOUR ORDER AND WILL HELP PROTECT YOU. COMPLETAR ESTA FORMA HARA MAS RAPIDO EL TRAMITE Y LE PROTEJERA.

NAME - NOMBRE

FIRST – DE PILA	MIDDLE – SEGUNDO	LAST - APELLIDO
SOCIAL SECURITY NUMBER: _____	DRIVER’S LICENSE NO. _____	
NUMERO DE SEGURO SOCIAL	NUMERO DE LICENCIA	
BIRTH DATE: _____	BIRTHPLACE: _____	
FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	

I HAVE LIVED IN CALIFORNIA SINCE: SOCIAL SECURITY NUMBER: _____
HE VIVIDO EN CALIFORNIA DESDE NUMERO DE SUGURO SOCIAL _____
DRIVER LICENSE NUMBER(S): _____
NUMERO DE LICENCIA _____

FIRST – DE PILA MIDDLE - SEGUNDO LAST – APELLIDO

SOCIAL SECURITY NUMBER: DRIVER’S LICENSE NO. _____
NUMERO DE SEGURO SOCIAL NUMERO DE LICENCIA _____
BIRTH DATE: _____ BIRTHPLACE: _____
FECHA DE NACIMIENTO LUGAR DE NACIMIENTO _____

I HAVE LIVED IN CALIFORNIA SINCE: SOCIAL SECURITY NUMBER: _____
HE VIVIDO EN CALIFORNIA DESDE NUMERO DE SUGURO SOCIAL _____
DRIVER LICENSE NUMBER(S): _____
NUMERO DE LICENCIA _____

WE WERE MARRIED ON: AT WIFE’S MAIDEN NAME: _____
CASADOS EL DIA EN NOMBRE DE SOLTERA _____

**RESIDENCES FOR THE LAST TEN (10) YEARS RESIDENCIA(S)
DURANTE LOS ULTIMOS 10 ANOS**

NUMBER AND STREET – NUMERO Y CALLE CITY – CIUDAD FROM - DESDE • TO /HASTA

NUMBER AND STREET – NUMERO Y CALLE CITY – CIUDAD FROM - DESDE • TO /HASTA

**OCCUPATION(S) FOR THE LAST TEN (10) YEARS
OCUPACION(ES) DURANTE LOS ULTIMOS 10 ANOS**

HUSBAND :

ESPOSO	Present Occupation – Empleo Actual	Firm Name –Nombre De La Compania	No. of years - cuantos anos
	Prior Occupation – Empleo Anterior	Firm Name –Nombre De La Compania	No. of years - cuantos anos

WIFE::

ESPOSA	Present Occupation – Empleo Actual	Firm Name –Nombre De La Compania	No. of years - cuantos anos
--------	------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------

Prior Occupation – Empleo Anterior Firm Name –Nombre De La Compania No. of years - cuantos anos

FORMER MARRIAGE(S) – MATRIMONIOS ANTERIORES

IF NO FORMER MARRIAGES, WRITE “NONE”

SI NO SE HA CASADO ANTERIORMENTE ESCRIBA “NINGUNO”

NAME OF FORMERSPOUSE – NOMBRE DE SU EX-ESPOSO(A)

IF DECEASED – SI HA FALLECIDO: DATE – FECHA WHERE – DONDE

CURRENT LOAN ON PROPERTY – PRESTAMOS ACTUALES A ESTA PROPIEDAD

PAYMENTS ARE BEING MADE TO: ESTA HACIENDO SUS PAGOS A:

1. _____
2. _____
3. _____

**HOMEOWNERS ASSOCIATION ASOCIACION CASERA DE
LOS DUENOS**

PHONE NUMBER (_____) TELEFONO

Date - Fecha

Date - Fecha

Signature Firma Home
Phone (____) TELEFONO

Signature - Firma Business Phone (____)
TELEFONO DE OFICINA

SI