



# APLICACIÓN DE LA FIANZA QUESTIONAIRE

## 1. EL NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL DEMANDADO

Nombre \_\_\_\_\_ AKA \_\_\_\_\_  
 Primero Medio Último

Teléfono de casa # \_\_\_\_\_ Teléfono celular # \_\_\_\_\_ Teléfono de trabajo # \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_ Facebook \_\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_  
 Nombre de usuario: \_\_\_\_\_ Medios sociales: \_\_\_\_\_

Dirección de casa corriente \_\_\_\_\_

Cuanto \_\_\_\_\_  Alquiler o  Propio Propietario/Acreedor hipotecario

Antigua dirección de casa \_\_\_\_\_ Cuanto \_\_\_\_\_  Alquiler o  Propio

Cuanto residió en ciudad corriente \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado previa Vivió en \_\_\_\_\_ Cuanto \_\_\_\_\_

## 2. DESCRIPCIÓN PERSONAL

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Ciudad y estado nacido \_\_\_\_\_  Varón  Raza femenina \_\_\_\_\_

Seguridad social # \_\_\_\_\_ Permiso de conducir # \_\_\_\_\_ Publicación de estado \_\_\_\_\_

Altura \_\_\_\_\_ Peso \_\_\_\_\_ Color de los ojos \_\_\_\_\_ Cutis \_\_\_\_\_ color del pelo \_\_\_\_\_ gafas  Sí  No

Cicatrices, marca, tatuajes \_\_\_\_\_

Ciudadano estadounidense  Sí  No cuanto en los Estados Unidos. \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_ extranjero # \_\_\_\_\_

Cualquiera médico Conditions/Disabilities \_\_\_\_\_

## 3. EMPLEO

Todas las ocupaciones durante los 5 años pasados: \_\_\_\_\_

Empleador corriente

Nombre \_\_\_\_\_ Cuanto \_\_\_\_\_ Phone# \_\_\_\_\_ Posición \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ El nombre del supervisor \_\_\_\_\_

El ex empleador más reciente

Nombre \_\_\_\_\_ Cuanto \_\_\_\_\_ Phone# \_\_\_\_\_ Posición \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ El nombre del supervisor \_\_\_\_\_

El ex empleador después más reciente

Nombre \_\_\_\_\_ Cuanto \_\_\_\_\_ Phone# \_\_\_\_\_ Posición \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ El nombre del supervisor \_\_\_\_\_

Unión \_\_\_\_\_ local # \_\_\_\_\_ servicio militar: rama \_\_\_\_\_ activo  Sí  Ninguna fecha de descarga \_\_\_\_\_

## 4. ESTADO CIVIL / NIÑOS:

Casado  Divorciado  Separado  Enviudado  Solo  Cohab Cuanto casado/juntos \_\_\_\_\_

Nombre del cónyuge/muchacha/novio \_\_\_\_\_ Seguridad social # \_\_\_\_\_

Dirección (si diferente) \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Teléfono de casa # (si diferente) \_\_\_\_\_ Teléfono celular # \_\_\_\_\_ Teléfono de trabajo # \_\_\_\_\_

Empleador \_\_\_\_\_ Posición \_\_\_\_\_ Cuanto \_\_\_\_\_

El nombre del supervisor \_\_\_\_\_ El nombre del ex marido \_\_\_\_\_

El nombre del niño _____	Fecha de nacimiento _____	Escuela/Empleador _____	El nombre de otro padre _____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**5. VEHÍCULO**

Describe automóvil: año \_\_\_\_\_ hace \_\_\_\_\_ modelo \_\_\_\_\_ color \_\_\_\_\_ plato # \_\_\_\_\_ estado \_\_\_\_\_  
Donde financiado \_\_\_\_\_ Cantidad debida # \_\_\_\_\_  
Nombre de la compañía de seguros \_\_\_\_\_ El nombre del agente del INS \_\_\_\_\_ El teléfono del agente del INS # \_\_\_\_\_

**6. ABOGADO**

Nombre y firma \_\_\_\_\_ Teléfono # \_\_\_\_\_

**7. PARIENTES Y AMIGOS**

**El nombre del padre** \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_  
Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Teléfono celular # \_\_\_\_\_ Teléfono de trabajo # \_\_\_\_\_  
Correo electrónico \_\_\_\_\_ Empleador \_\_\_\_\_

**El nombre de la madre** \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_  
Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Teléfono celular # \_\_\_\_\_ Teléfono de trabajo # \_\_\_\_\_  
Correo electrónico \_\_\_\_\_ Empleador \_\_\_\_\_

**Otro Nombre del Pariente/Amigo** \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_ Cuanto conocido: \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_ Empleador \_\_\_\_\_  
Teléfono de casa # \_\_\_\_\_ Teléfono celular # \_\_\_\_\_ Teléfono de trabajo # \_\_\_\_\_  
Correo electrónico \_\_\_\_\_ Medios sociales: \_\_\_\_\_

**Otro Nombre del Pariente/Amigo** \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_ Cuanto conocido: \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_ Empleador \_\_\_\_\_  
Teléfono de casa # \_\_\_\_\_ Teléfono celular # \_\_\_\_\_ Teléfono de trabajo # \_\_\_\_\_  
Correo electrónico \_\_\_\_\_ Medios sociales: \_\_\_\_\_

**Otro Nombre del Pariente/Amigo** \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_ Cuanto conocido: \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_ Empleador \_\_\_\_\_  
Teléfono de casa # \_\_\_\_\_ Teléfono celular # \_\_\_\_\_ Teléfono de trabajo # \_\_\_\_\_  
Correo electrónico \_\_\_\_\_ Medios sociales: \_\_\_\_\_

**8. NOTAS**

Empty box for notes.