

# CUESTIONARIO DE LA BANCARROTA

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

## INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
CUALQUIER OTRO NOMBRE USADO ANTERIORMENTE EN  
LOS ÚLTIMOS 6 AÑOS? \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_  
CIUDAD: \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

SI USTED TIENE VIVIENDO EN LA DIRECCIÓN ANTEDICHA MENOS DE 2 AÑOS,  
INDIQUE POR FAVOR DEBAJO LAS DIRECCIONES:

\_\_\_\_\_ DESDE: \_\_\_\_\_ AL: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ DESDE: \_\_\_\_\_ AL: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ CÉLULAR: \_\_\_\_\_  
FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ SEGURO SOCIAL: \_\_\_\_\_  
ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_ NUMERO DE LICENCIA: \_\_\_\_\_  
EXPIRA: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN DE CONYUGUE:

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
CUALQUIER OTRO NOMBRE USADO ANTERIORMENTE EN  
LOS ÚLTIMOS 6 AÑOS? \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_  
CIUDAD: \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

SI USTED TIENE VIVIENDO EN LA DIRECCIÓN ANTEDICHA MENOS DE 2 AÑOS  
INDIQUE POR FAVOR DEBAJO LAS DIRECCIONES:

\_\_\_\_\_ DESDE: \_\_\_\_\_ AL: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ DESDE: \_\_\_\_\_ AL: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ CÉLULAR: \_\_\_\_\_  
FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ SEGURO SOCIAL: \_\_\_\_\_  
ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_ NUMERO DE LICENCIA: \_\_\_\_\_  
EXPIRA: \_\_\_\_\_

¿USTED HA DECLARADO BANCARROTA ANTES? SÍ \_\_\_\_ NO \_\_\_\_

¿SI SÍ, QUE CAPÍTULO? BK-7: \_\_\_\_\_ BK-13: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE CASO: \_\_\_\_\_

DISTRICTO: \_\_\_\_\_ HONORABLE: \_\_\_\_\_

LA FECHA DEL ARCHIVÓ: \_\_\_\_\_  
TIENE EL CASO: \_\_\_\_\_ ABIERTO \_\_\_\_\_ CERRADO

**DEPENDIENTES DEL DEUDOR':**

NOMBRES	EDADES	RELACIÓN
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**PREGUNTAS PERSONALES:**

¿USTED HA TENIDO ALGUNA DEMANDA O EMBARGO PREVENTIVO LEGAL CONTRA SUS SALARIOS EN LOS 12 MESES PASADOS? \_\_\_\_\_  
SI SU RESPUESTA ES SÍ, INDIQUE POR FAVOR DEBAJO EL NOMBRE Y DIRECCION DE LA COMPAÑÍA QUE LO DEMANDÓ: \_\_\_\_\_  
NÚMERO DEL CASO: \_\_\_\_\_  
TIPO DE DEMANDA: \_\_\_\_\_  
NOMBRE Y DIRECCIÓN DE LA CORTE: \_\_\_\_\_  
ESTADO DEL CASO: \_\_\_\_\_

¿LE HAN REPOSEIDO O DEVUELTO ALGUNA PROPIEDAD O AUTOMÓVIL EN LOS 12 MESES PASADOS? \_\_\_\_\_  
SI SÍ, INDIQUE ABAJO:  
NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL ACREEDOR: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
FECHA DE REPOSICION O DEVOLUCION: \_\_\_\_\_  
DESCRIPCIÓN: \_\_\_\_\_ VALOR: \_\_\_\_\_

¿USTED HA PERDIDO ALGO DEBIDO A LOS FUEGOS, ROBO, O JUEGO DE AZAR EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES? \_\_\_\_\_  
SI SÍ, INDIQUE ABAJO:  
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO PERDIDA: \_\_\_\_\_  
VALOR: \_\_\_\_\_  
CÓMO FUI PERDIDO: \_\_\_\_\_  
FECHA DE LA PERDIDA: \_\_\_\_\_  
INDIQUE SI ALGUNA COMPAÑÍA DE SEGUROS LE CUBRIÓ LA PERDIDA:  
\_\_\_\_\_

¿USTED HA TRANSFERIDO ALGUNA PROPIEDAD EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES? \_\_\_\_\_  
SI SÍ, INDIQUE ABAJO:  
NOMBRE Y DIRECCIÓN DE LA PERSONA A QUIEN USTED HIZO LA TRANSFERENCIA :  
\_\_\_\_\_

CUÁL ES SU RELACIÓN A LA PERSONA ANTEDICHA: \_\_\_\_\_

FECHA DE LA TRANSFERENCIA: \_\_\_\_\_

LA DESCRIPCIÓN DE LA PROPIEDAD TRANSFIRIDA:

EL DINERO RECIBIÓ: \_\_\_\_\_

¿USTED HA CERRADO CUENTA BANCARIA EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES? \_\_\_\_\_

SI SÍ, INDIQUE ABAJO:

NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL BANCO: \_\_\_\_\_

TIPO DE CUENTA: \_\_\_\_\_ NÚMERO DE CUENTA: \_\_\_\_\_

CUÁNTO DINERO ESTABA EN LA CUENTA ANTES DEL CIERRE: \_\_\_\_\_

FECHA DE LA CUENTA CERRADA: \_\_\_\_\_

### **PROPIEDADES DE BIENES Y RAICES:**

¿USTED TIENE PROPIEDAD? \_\_\_\_\_, SI SÍ, INDIQUE ABAJO:

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

FECHA DE LA COMPRA DE LA PROPIEDAD: \_\_\_\_\_

VALOR DE LA PROPIEDAD: \_\_\_\_\_ EN QUÉ INTERÉS COMPRO LA PROPIEDAD: \_\_\_\_\_

EL NOMBRE DEL DE PERSONA QUE APARECE EN LOS PRÉSTAMOS DE LA PROPIEDAD: \_\_\_\_\_

PRIMERA HIPOTECA: \_\_\_\_\_ FECHA DEL PRÉSTAMO: \_\_\_\_\_

SEGUNDA HIPOTECA: \_\_\_\_\_ FECHA DEL PRÉSTAMO: \_\_\_\_\_

DEUDA TOTAL: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

FECHA DE LA COMPRA DE LA PROPIEDAD: \_\_\_\_\_

VALOR DE LA PROPIEDAD: \_\_\_\_\_ EN QUÉ INTERÉS COMPRO LA PROPIEDAD: \_\_\_\_\_

EL NOMBRE DEL DE PERSONA QUE APARECE EN LOS PRÉSTAMOS DE LA PROPIEDAD: \_\_\_\_\_

PRIMERA HIPOTECA: \_\_\_\_\_ FECHA DEL PRÉSTAMO: \_\_\_\_\_

SEGUNDA HIPOTECA: \_\_\_\_\_ FECHA DEL PRÉSTAMO: \_\_\_\_\_

DEUDA TOTAL: \_\_\_\_\_

### **PERSONAL PROPERTY:**

¿CUÁNTO DINERO USTED TIENE EN EFECTIVO? \_\_\_\_\_

CUENTAS BANCARIAS:

NOMBRE DEL BANCO: \_\_\_\_\_

CUENTA DE CHEQUES#: \_\_\_\_\_ BALANCE: \_\_\_\_\_

CUENTA DE AHORROS #: \_\_\_\_\_ BALANCE: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL BANCO: \_\_\_\_\_

CUENTA DE CHEQUES#: \_\_\_\_\_ BALANCE: \_\_\_\_\_

CUENTA DE AHORROS #: \_\_\_\_\_ BALANCE: \_\_\_\_\_

VALOR DE LOS MUEBLES: \$ \_\_\_\_\_

VALOR DE ROPAS: \$ \_\_\_\_\_

VALOR DE LA JOYERÍA: \$ \_\_\_\_\_

ARMAS, EQUIPO DE LOS DEPORTES, ETC. \$ \_\_\_\_\_

SEGUROS DE VIDA \$ \_\_\_\_\_

PENSIONES, PLANES DE RETIRO \$ \_\_\_\_\_

ALIMONY (MANUTENCION) \$ \_\_\_\_\_

CHILD SUPPORT: \$ \_\_\_\_\_

AUTOMÓVILES:

MARCA: \_\_\_\_\_ MODELO: \_\_\_\_\_ AÑO: \_\_\_\_\_

VALOR: \_\_\_\_\_ NOMBRE DEL FINANCIERO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE CUENTA: \_\_\_\_\_ PAGE MENSUAL: \_\_\_\_\_

CO-SIGNATARIO: \_\_\_\_\_ DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

FECHA DE LAS FINANZAS: \_\_\_\_\_ BALANCE: \_\_\_\_\_

MARCA: \_\_\_\_\_ MODELO: \_\_\_\_\_ AÑO: \_\_\_\_\_

VALOR: \_\_\_\_\_ NOMBRE DEL FINANCIERO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE CUENTA: \_\_\_\_\_ PAGE MENSUAL: \_\_\_\_\_

CO-SIGNATARIO: \_\_\_\_\_ DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

FECHA DE LAS FINANZAS: \_\_\_\_\_ BALANCE: \_\_\_\_\_

MARCA: \_\_\_\_\_ MODELO: \_\_\_\_\_ AÑO: \_\_\_\_\_

VALOR: \_\_\_\_\_ NOMBRE DEL FINANCIERO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE CUENTA: \_\_\_\_\_ PAGE MENSUAL: \_\_\_\_\_

CO-SIGNATARIO: \_\_\_\_\_ DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

FECHA DE LAS FINANZAS: \_\_\_\_\_ BALANCE: \_\_\_\_\_

CUALQUIER MAQUINARIA O EQUIPO USADO PARA LOS NEGOCIOS: \$ \_\_\_\_\_

EQUIPO PARA LAS OFICINAS: \$ \_\_\_\_\_

CUALQUIER OTRO EQUIPO PARA LA PROPIEDAD PERSONAL: \$ \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN DE INGRESOS:

INFORMACIÓN DE EMPLEO DEL DEUDOR':

NOMBRE DE LA COMPANIA: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_

TIEMPO EN EMPLEO: \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN DE EMPLEO DEL CONYUGUE':

NOMBRE DE LA COMPANIA: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_

TIEMPO EN EMPLEO: \_\_\_\_\_

	DEUDOR	CONYUGUE
INGRESO BRUTO MENSUAL	_____	_____
DEDUCCIONES	_____	_____
RETENCIÓN FEDERAL	_____	_____
RETENCIÓN DEL ESTADO	_____	_____
INHABILIDAD DEL ESTADO	_____	_____
SEGURIDAD SOCIAL	_____	_____
RETENCIÓN DE MEDICARE	_____	_____
RETENCIÓN DENTAL	_____	_____
DEUDAS DE LA UNIÓN	_____	_____
SUBTOTAL DE LA DEDUCCIÓN	_____	_____
INGRESO NETO MENSUAL	_____	_____
INGRESO POR NEGOCIO PROPIO	_____	_____
INGRESO POR RENTA	_____	_____
INGRESO POR ALIMONY	_____	_____
INGRESO POR CHILD SUPPORT	_____	_____
INGRESO POR SOC. SEC.	_____	_____
INGRESO POR GOBIERNO	_____	_____
INGRESO POR RETIRO	_____	_____
INGRESO POR _____	_____	_____
INGRESO MENSUAL	_____	_____
INGRESO TOTAL COMBINADO	_____	_____
INGRESO ACTUALIZADA	_____	_____
INGRESO DE EL AÑO PASADO:	_____	_____
INGRESO AÑO ANTEPASADO:	_____	_____

**GASTOS MENSUALES:**

PAGO DE LA HIPOTECA O DEL ALQUILER: \_\_\_\_\_

SON LOS TAXES DE LA PROPIEDAD INCLUIDAS: SÍ \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

ES EL SEGURO DE PROPIEDAD INCLUIDO: SÍ \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

ELECTRICIDAD: \_\_\_\_\_

AGUA Y DRENAJE: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

GAS: \_\_\_\_\_

MANTENIMIENTO DE PROPIEDAD: \_\_\_\_\_

COMIDA \_\_\_\_\_  
 ROPA \_\_\_\_\_  
 LAVANDERIA Y TINTORERIA \_\_\_\_\_  
 MÉDICO O DENTAL \_\_\_\_\_  
 TRANSPORTE (no incluya su pago del auto) \_\_\_\_\_  
 ENTRETENIMIENTO, PARQUES DE RECREACION, ETC. \_\_\_\_\_  
 CARIDAD \_\_\_\_\_

**GASTOS DEL SEGURO NO INCLUIDOS EN SUS DEDUCCIONES DE LA HIPOTECA O DEL EMPLEO:**

ASEGURANZA DE PROPIEDAD: \_\_\_\_\_  
 ASEGURANZA DE VIDA \_\_\_\_\_  
 ASEGURANZA MÉDICO \_\_\_\_\_  
 ASEGURANZA AUTO \_\_\_\_\_  
 OTRO: \_\_\_\_\_  
 IMPUESTOS NO INCLUIDOS EN HIPOTECA \_\_\_\_\_  
 IMPUESTOS AL IRS \_\_\_\_\_

**GASTOS ADDITIOANL:**

AUTOMÓVIL: \_\_\_\_\_  
 PAGO DE: \_\_\_\_\_  
 PAGO DE: \_\_\_\_\_  
 ALIMONY \_\_\_\_\_  
 AYUDA PARA LA GENTE QUE NO VIVE CON USTED \_\_\_\_\_  
 PARA: \_\_\_\_\_  
 PARA: \_\_\_\_\_  
 PAGOS REGULARES DEL NEGOCIO \_\_\_\_\_  
 SUBTOTAL DE COSTOS \_\_\_\_\_  
 INGRESO MENSUAL TOTAL \_\_\_\_\_  
 INGRESO-GASTOS=DINERO DISPONIBLE \_\_\_\_\_

EI CLIENTE NECESITA PROPORCIONAR COPIAS DE LOS ESTADOS DE CUENTA DE CADA UNA DE LAS CUENTAS QUE TENGA, SUS TALONES MÁS RECIENTES DE CHEQUE, Y LOS DOS ULTIMO AÑOS DE SU W-2 O IMPUESTOS.

FECHA: \_\_\_\_\_

FIRMA DEL CLIENTE: \_\_\_\_\_