

AFIDAVIT FINANCIERO

Rev. 5/98 EN APOYO DE SU SOLICIDAD PARA UN ABOGADO, EXPERTO U OTROS SERVICIOS JUDICIALES SIN PAGO NINGUNO

EN LOS ESTADOS UNIDOS MAGISTRADO DISTRITO CORTE DE APELACIÓN OTRO GRUPO (Especifique)

EN LA CASO DE

LOS ESTADOS UNIDOS

V.

PARA

EN

NUMERO DE LUGAR

PERSONA REPRESENTADO (Nombre Completo)

ACUSACIÓN/DELITO (describala si es aplicable y cheque el cuadro)

- Delito Mayor
 Delito Menor

- 1 Acusado—Adulto
- 2 Acusado - Menor de Edad
- 3 Apelante
- 4 Infractor de Libertad Condicional
- 5 Infractor de Libertad Condicional
- 6 Solicitante de Habeas
- 7 Solicitante de 2255
- 8 Testigo esencial
- 9 Otro (especifique): _____

NUMERO DE CAUSA

Magistrado

Tribunal Distrito

Tribunal de apelación

RESPUESTAS A PREGUNTAS EN CUANTO A LA ABILIDAD DE PAGAR

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|-----------------|--------------------|--|----------|----------|-------|-------|-------|--|-------|-------|
| BIENES | EMPLEO | ¿Ahora tiene Ud. empleo? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Trabaja por cuenta propia Nombre y dirección del patrón _____ SÍ , ¿cuanto gana cada mes? \$ _____ NO , dé el mes y año del último empleo _____ ¿Cuánto ganaba cada mes? \$ _____ | | | | | | | | | | | |
| | | ¿Está empleado su esposa? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No SÍ , ¿cuanto gana su esposa cada mes? \$ _____ Si, es un menor de edad, ¿cual es el ingreso de sus padres, de su guardian? \$ _____ | | | | | | | | | | | |
| | OTRA ENTRADA | ¿Recibió Ud. durante los doce último meses un ingreso de negocios, profesión u otra forma de trabajo por cuenta propia, o en la forma de pagos de renta, interés, dividendos, jubilación, anualidades u otras fuentes? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">RECIBIDA</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">LAS FUENTES</td> </tr> <tr> <td>SÍ, Indique la cantidad recibida e indique las fuentes</td> <td></td> </tr> <tr> <td>\$ _____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </table> | RECIBIDA | LAS FUENTES | SÍ , Indique la cantidad recibida e indique las fuentes | | \$ _____ | _____ | _____ | _____ | | | |
| | RECIBIDA | LAS FUENTES | | | | | | | | | | | |
| SÍ , Indique la cantidad recibida e indique las fuentes | | | | | | | | | | | | | |
| \$ _____ | _____ | | | | | | | | | | | | |
| _____ | _____ | | | | | | | | | | | | |
| EFFECTIVO | ¿Lleva dinero consigo o dinero en cuentas de ahorro o de cheques? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Ponga la cantidad total \$ _____ | | | | | | | | | | | | |
| PROPIEDAD | ¿Tiene Ud. bienes raíces, inversiones, automóviles, u otra propiedad de valor (excluyendo muebles ordinarios y ropas)? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 40%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: center;">VALOR</td> <td style="width: 40%; text-align: center;">DESCRIPCIÓN</td> </tr> <tr> <td>SÍ, declare el valor y describalo</td> <td>\$ _____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td></td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td></td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </table> | | VALOR | DESCRIPCIÓN | SÍ , declare el valor y describalo | \$ _____ | _____ | | _____ | _____ | | _____ | _____ |
| | VALOR | DESCRIPCIÓN | | | | | | | | | | | |
| SÍ , declare el valor y describalo | \$ _____ | _____ | | | | | | | | | | | |
| | _____ | _____ | | | | | | | | | | | |
| | _____ | _____ | | | | | | | | | | | |

| | | | | |
|------------------------------|---|--|---------------------------------------|---|
| OBLIGACIONES Y DEUDAS | DEPENDIENTES | ESTADO CIVIL <input type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/> SEPARADO, <input type="checkbox"/> DIVORCIADO | Numero Total de Dependientes _____ | Haga una lista de personas que Ud. mantiene financieramente en realidad y su relación con ellos: _____ _____ _____ |
| | DEUDAS Y PAGOS MENSUALES | APARTAMENTO O CASA: | Accreedores | Deuda Total |
| | ANOTE TODOS SUS ACREEDORES INCLUYENDO BANCOS, COMPAÑIAS DE PRÉSTAMOS, CUENTAS DE CRÉDITO, ETC.) | | \$ _____ | \$ _____ |
| | | | \$ _____ | \$ _____ |
| | | | \$ _____ | \$ _____ |
| | | | \$ _____ | \$ _____ |

Yo certifico que lo antescrito es correcto.

FIRMA DEL ACUSADO
(O LA PERSONA REPRESENTADO)

ADVERTENCIA: Una respuesta falso o fraudulenta a una pregunta en este affidavit pueda ser castigado por multa o encarcelamiento o ambas cosas.