

**FINANCIAL DISCLOSURE STATEMENT
DECLARACIÓN FINANCIERA COMPLETADA POR EL ACUSADO**

A. PERSONAL IDENTIFYING DATA/A. INFORMACIÓN PERSONAL IDENTIFICABLE

1. Full Name/Nombre Completo:

Mark one/Marque uno Mr./Sr. Ms./Srta. Mrs./Sra. Dr. Jr. III

**2. State All Other Names You Have Ever Used/Nómina
Todos Los Nombres Quales Usted Ha Usado**

a.

b.

c.

**3. Your Date of Birth/Fecha De Nacimiento
Month/Day/Year/Mes/Día/Año**

**4. Your Driver's License No. & State of Issuance/
Núm. De Licencia para Conducir y Estado de Origen**

/ /19

No./Nùm.

State/Estado

**5. Your Social Security Number/
Su Número de Seguro Social**

**6. Your Home Telephone Number/
Número Telefónico Del Hogar**

- -

() -

7. Your Cellular Telephone Number/Teléfono Móvil

8. Your Email Address/Dirección de Correo Electrónico

() -

9. Present Home Address/Dirección Del Hogar

10. Dates of Residence/Residencia Comenzó

/ /20 to present/al presente

Education/Educación

**Check all that apply/
Marque todas las que se
aplican**

**Location of School/
Ubicación de la escuela**

**11. Provide your
educational background/
Provee su historia
educacional**

Less Than 12 years/Menos
de Escuela de Segunda
Enseñanza

High School Diploma/
Diploma de Escuela de
Segunda Enseñanza

Vocational School/
Escuela Vocacional

College (provide degree or
no. of years
attended)/Universidad
(título universitario o nùm.
de año(s) inscrito)

Post Graduate(provide
degree or no. of years)/
Posgrado (título
posgraduado o nùm. de
año(s) inscrito)

Date/Fecha



Initials/Iniciales

**B. EARNINGS (SALARY, WAGES, COMMISSIONS, ETC.) AND BACKGROUND INFORMATION/
INGRESOS (SUELDO, SALARIO, COMISIONES, ETC.) Y CONOCIMIENTOS**

21. Gross Salary from Your Present Employer/ Sueldo bruto de su empleador	\$	Your Take Home Pay/Sueldo neto	\$
--	----	---------------------------------------	----

Mark one/Marque una:

Weekly/Semanal

 Bi-Weekly/Quinsenal

 Monthly/ Mensual

**22. Are you currently an active member of the armed forces, including National Guard and Reserves?
Está alistado con las fuerzas armadas, incluso la Guardia Nacional y los Reservistas?**

Yes/Sí **No/Nó**

22a. If yes, please give the name, address and telephone number of your unit and how many years remaining in your enlistment./Si sí, prove el nombre, dirección y número telefónico de su unidad y cuantos años de alistamiento le quedan.

b. Unit/Unidad	c. Term/Duración

23. Do you have any other earned income from any other source or business?/¿Tiene cualquier ingresos de otro origen o negocio?

Yes/Sí
 No/Nó

a. If yes, please identify each source and state your monthly gross earnings (salary, wages, commissions, etc.) from each source/Si sí, favor de identificar cada origen y el sueldo bruto mensual (sueldo, salario, comisiones, etc.) de cada origen

b. Source/Origen	c. Income/Ingresos

**24. Garnishment: Are your or your spouse/companion's wages under garnishment at this time?
Embargo de bienes: ¿ Estan bajo de un embargo de bienes los ingresos suyos o de su cónyuge/co-habitante?**

Yes/Sí
 No/Nó

a. If yes, provide specific details/Si sí, prove detalles específicas.

29. Spouse/Companion's Employer/Empleador del Conyuge/Co-habitante

a. Name/Nombre

b. Address/Dirección	Telephone No./ Número Telefónico
	()

**30. Name Each Former Spouse/
Nombre de cada cónyuge previo/a**

**Dates Marriage/
Fecha de matrimonio**

a.	
b.	
c.	
d.	

31. Dependent Children/Relatives (List type of relationship and date of birth of each person listed)

Niños/as Dependiente(s)/Parientes (Nómina la relación y fecha de nacimiento de cada persona nominada)

a. Complete Name/ Nombre completo	b. Relationship/ Relación	c. Date of Birth/ Fecha de nacimiento	d. Cellular telephone number/ Nùm. Móvil	e. Does this relative reside with you? (Mark one) ¿Pariente convive con usted? (Marque uno)
			()	<input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No/Nó
			()	<input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No/Nó
			()	<input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No/Nó
			()	<input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No/Nó
			()	<input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No/Nó
			()	<input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No/Nó

_____ → _____
Date/Fecha Initials/Iniciales

32. Child Support Payments Received – Do you or your spouse/companion receive child support payments? If yes, complete the following.

Yes/Sí

Pagos de Mantenimiento de Niño(s)/a(s) Recibidos – Recibe usted o su cónyuge/co-habitante pagos de mantenimiento de niño(s)/a(s)? Si sí favor de completar lo siguiente:

No/Nó

Name of Dependent/ <i>Nombre del dependiente</i>	Dependent's Date of Birth/ <i>Fecha de nacimiento del Dependiente</i>	Name of Non-Custodial Parent/ <i>Nombre del padre sin custodia</i>	Name of Custodial Parent/ <i>Nombre del padre con custodia</i>	List arrearage (if any) <i>Nómina cualquier atrasos (si hay)</i>

Child Support Payments Made – Do you or your spouse/companion make child support payments? If yes, answer the following:

Yes/Sí

Pagos de Mantenimiento por Orden - ¿Rende usted o su cónyuge/co-habitante pagos de mantenimiento para niño(s)/niña(s)

No/Nó

Name of Dependent/ <i>Nombre del dependiente</i>	Dependent's Date of Birth/ <i>Fecha de nacimiento del Dependiente</i>	Name of Non-Custodial Parent/ <i>Nombre del padre sin custodia</i>	Name of Custodial Parent/ <i>Nombre del padre con custodia</i>	List arrearage (if any) <i>Nómina cualquier atrasos (si hay)</i>

33. Do you receive or do you expect to receive aid to families with dependent children, unemployment compensation or any other type of assistance from the United States, your own state, any other governmental agency or any other person? If yes, list the source and the amount.

Recibe o espera recibir beneficios del programa asistencia para familias con niños dependientes, beneficios del seguro contra desempleo, o cualquier otro tipo de beneficio del EE. UU., su propio estado o cualquier otra agencia gobernal. Si sí, nómina el monto y el fuente.

a. Source of Payment (name of person, state, etc.) <i>Fuente del pago (Nombre de la persona, estado, etc.)</i>	b. Program/Programa de Beneficio	c. Payment Amount/Monto	d. Payment Schedule/Plan de Pagos

_____ → _____
Date/Fecha Initials/Iniciales

34. Name each bank, credit union and any other financial institution or company with which you, your spouse/companion, or any other person or entity associated with you have or have had any account at any time during the past five (5) years.

Nombra cada banco, uniones de crédito y cualquier otras instituciones financieras o negocios con cual usted o su cónyuge/co-habitante fueron asociados con cuentas financieras durante los últimos cinco (5) años.

a. Name of Financial Institution and Address/ <i>Nombre de la Institución Financiera y dirección</i>	b. Name(s) on Account <i>Nombre(s) en la Cuenta</i>	c. Account No. and Type <i>Núm. de Cuenta/Tipo</i>	d. Current Balance in Account <i>Balance Corrente</i>
			\$
			\$
			\$

35. Savings Bonds. Do you, your spouse/companion or your dependents own U.S. Savings Bonds?

Bonos de Ahorros de los EE. UU. ¿Tiene usted o su cónyuge/co-habitante o su dependientes bonos de ahorros de los EE. UU?

Yes/Sí

No/Nó

a. Denomination of Bond <i>Denominación del bono de ahorro</i>	b. Name(s) on Bond <i>Nombre(s) en el bono de ahorro</i>	c. Purchase Date <i>Fecha de Adquisición</i>	d. Value <i>Valuación</i>
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$

36. Individual Retirement Account. Do you or your spouse have any Individual Retirement Accounts (“IRA”), Keogh Account, other retirement account or savings, or any interest in any profit-sharing or pension plan?

¿Cuentas IRA o Keogh, u otras cuentas de retiro, cuentas de ahorros, participación en las utilidades o plan de jubilación?

Yes/Sí

No/Nó

a. Name of Financial Institution and Address <i>Nombre de la Institución Financiera y dirección</i>	b. Name(s) on Account <i>Nombre(s) en la Cuenta</i>	c. Account No. and Type <i>Núm. de Cuenta/Tipo</i>	d. Current Balance in Account <i>Balance Corrente</i>
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$

37. Safety Deposit Boxes. Do you or your spouse, or any other person maintain or rent a safety deposit box in your name(s) or in any other name? If yes, give the name and address of bank(s) and name(s) utilized to open or maintain the safety deposit box(es).

Yes/Sí

No/Nó

Caja de seguridad. Tiene usted, su cónyuge, o cualquier otra persona mantiene o adquiera un caja de seguridad en su nombre o a nombre de alguien más? Si sí, prove el nombre y dirección de la institución financier y el/los nombre(s) utalizados para abrir o mantener la/las caja(s) de seguridad.

a. Name of Financial Institution and Address
Nombre de la Institución Financiera y dirección

b. Name(s) on Account
Nombre(s) en la Cuenta

c. Account No. and Type
Nùm. de Cuenta/Típo

d. Current Balance /Inventory Balance
Correinte/Inventario

D. ASSETS AND LIABILITIES/BIENES Y DEUDAS

38. Do you or your spouse/companion have any interest in any real estate anywhere in the world? (This includes any real estate currently being sold under contract) If yes, identify each real estate interest as stated below.

Yes/Sí

No/Nó

¿Tiene usted o su cónyuge/co-habitante interés en propiedades inmuebles en cualquier parte del mundo? (Encluso propiedades inmuebles bajo de contrato de venta)

a. Complete Address (Include State and Country)/Dirección complete (incluso estado y país)

b. Name on Deed/ Nombre en el título de propiedad

c. Purchase Price/ Precio de Compra

d. Fair Market Value/ Valor Comercial

e. Balance Due on Mortgage/ Balance en el Contrato de Hipoteca

f. Mortgage Payment/ Pago de Hipoteca

g. Date Mortgage Paid Off/ Fecha de pagar la Hipoteca

\$

\$

\$

\$

/ /

\$

\$

\$

\$

/ /

\$

\$

\$

\$

/ /

h. Leasehold Interests. If any real estate holdings are income producing properties, identify tenant's name and address and current lease terms. Provide income statements and/or tax returns for the last two years for each rental property.

Interés que se tiene en arriendo. Si interés en propiedades inmuebles produce rédito, prove el nombre del arrendatario, la dirección y la duración del contrato de arrendamiento.

Name on Lease/Nombre en el contrato de arrendamiento:

Address/Dirrección:

Term/Duración del contrato de arrendamiento:

Name on Lease/Nombre en el contrato de arrendamiento:

Address/Dirrección:

Term/Duración del contrato de arrendamiento:

Date/Fecha



Initials/Iniciales

39. Do you or your spouse/companion or dependents own or have possession of any automobiles, boats, aircrafts, other vehicles or mobile homes? If yes, specify as stated below.

¿Es usted, su cónyuge/co-habitante o dependiente dueño o tienen posesión de automóviles, botes, vehículos aeros, u otros móviles o casa móvil? Si sí, detalle en siguiente.

a. Description: Year/Make/Model <i>Descripción:Año/Fabricación/Modelo</i>	b. Do you own the vehicle or property? <i>¿Es dueño el vehículo o propiedad?</i>	c. Purchase Price <i>Precio de Compra</i>	d. Loan Balance <i>Balance del Préstamo</i>
Automobile/Automóvil	<input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No/Nó	\$	\$
Automobile(2nd)/ Automóvil(2*)	<input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No/Nó	\$	\$
Automobile (3rd)/ Automóvil(3*)	<input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No/Nó	\$	\$
Boat/Bote	<input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No/Nó	\$	\$
Truck/Camioneta	<input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No/Nó	\$	\$
Recreational Vehicles (campers, Motor Homes)/Vehículos de recreación (vehículo de remolque para acampar, caravana)	<input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No/Nó	\$	\$
Utility Trailer/Remolque para uso general	<input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No/Nó	\$	\$
Any other vehicles (ATVs, Jet Skis, Snowmobiles)/Cualquier otros vehículos (vehículo todo terreno, motos de agua, vehículo para viajar sobre la nieve)	<input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No/Nó	\$	\$
Aircraft/Vehículos aeros	<input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No/Nó	\$	\$
Motorcycle/Motocicleta	<input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No/Nó	\$	\$

40. Do you or your spouse/companion or dependents own or have possession of any sporting goods? If yes, specify as stated below.

¿Es usted, su cónyuge/co-habitante o dependiente dueño o tienen posesión de equipo deportivo? Si sí, detalle en siguiente.

a. Description: Year/Make/Model <i>Descripción:Año/Fabricación/Modelo</i>	b. Do you own the vehicle or property? <i>¿Es dueño el vehículo o propiedad?</i>	c. Purchase Price <i>Precio de Compra</i>	d. Loan Balance <i>Balance del Préstamo</i>
Guns/Pieza de artillería	<input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No/Nó	\$	\$
Hunting Gear/Equipo de Cazador	<input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No/Nó	\$	\$
Recreational Equipment (pool table, pinball machine)/Equipo de recreación (mesa de billar, mesa de billar romano)	<input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No/Nó	\$	\$
Swimming Pool/ piscina	<input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No/Nó	\$	\$
Jacuzzi/Hot Tub/Jacuzzi	<input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No/Nó	\$	\$
Sauna/Sauna	<input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No/Nó	\$	\$
Any other equipment/Cualquier otro equipo	<input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No/Nó	\$	\$

_____ → _____
Date/Fecha Initials/Iniciales

43. Gifts/Transfers. Have you or your spouse transferred, sold, gifted, or in any other way disposed of any assets or property with a cost or fair market value of \$300 or more at any time in the past three (3) years? If yes, please furnish the following information./

Donaciones/Transferencias. ¿Ha usted o su cónyuge/co-habitante transferido, vendido, donado, o en cualquier otra manera disponer de bienes o propiedades con valor comercial de más de \$300 durante los últimos tres (3) años? Si sí, favor de proveer la información siguiente.

Yes/Sí

No/Nó

a. Description of Asset/Descripción del bien	b. Date of Transfer/ Fecha de la transferencia	c. Fair Market Value When Transferred/ Valor comercial cuando transferida	d. Amount Received/ Monto recibido	e. Name and Relationship of Transferee to Defendant/Nombre y relación con el cesionario
		\$	\$	
		\$	\$	
		\$	\$	
		\$	\$	

44. Receivables. Do you or your spouse or companion have any accounts receivable or notes owed to you? If yes, specify as stated below./

Recibidero admisibles. ¿Tiene usted o su cónyuge/co-habitante cuentas recibidero admisibles o document de crédito? Si sí, favor de proveer la información siguiente.

Yes/Sí

No/Nó

a. Account Name/Nombre de Cuenta	b. Book Value/ Valor	c. Liquidation Value /Valor de liquidación	d. Amount of Indebtedness/ Monto de Obligación	e. Date, if Pledged/Fecha de empeño
		\$	\$	
		\$	\$	
		\$	\$	

45. Judgments. Do you or your spouse have any judgments owed to you? If yes, specify as stated below./Juicios. ¿Tiene usted o su cónyuge/co-habitante juicios debidos? Si sí, favor de proveer la información siguiente.

Yes/Sí

No/Nó

a. Amount of Judgment /Monto del juicio	b. Full Name of Debtor/Nombre complete del deudor
\$	
\$	
\$	
\$	



49. Do you or your spouse have any life insurance policy assigned or pledged on any indebtedness? / ¿Tiene usted o su cónyuge/co-habitante pólizas de seguro de vida asignada o promesada por una deuda?

Yes/Sí

No/Nó

If any of the policies listed in item 49 above are assigned or pledged on indebtedness, except with insurance companies, give the following information about each policy. / Si cualquier de las pólizas en artículo 49 son asignadas or promesadas en deudas, favor de proveer información sobre cada póliza, excluso empresas de seguro.

a. Policy Name/Nombre de Póliza	b. Name and Address of Pledge or Assignee/ Nombre y Dirección del promotor o asignador	c. Amount of Indebtedness/Monto de la deuda	d. Date, if Pledged/Fecha de asignación
		\$	
		\$	
		\$	

50. Do you or your spouse/company or dependents own or have any ownership interest in any jewelry, antiques, precious metals, art objects, stamp or coin collections or other assets of any kind with a total value in excess of \$500? If yes, state specific information listed below. / ¿Tiene usted, su cónyuge-co-habitante o dependiente posesión en hoyas, objeto antiguos, metales preciosos, objetos de arte, colección de estampillas o colección de monedas de cualesquiera con valuación de más de \$500? Si sí, provee la información en seguida.

Yes/Sí

No/Nó

a. Asset/Bien	b. Date Acquired/Fecha adquirida	c. Value at Acquisition/Valor cuando fue adquirida	d. Present Value/Valor presente
		\$	
		\$	
		\$	

51. Do you or your spouse/company or dependents own any furniture and fixtures including machinery or equipment? If yes, state specific information listed below. / ¿Tiene usted, su cónyuge-co-habitante o dependiente posesión en muebles y accesorio incluso maquinaria o equipo de negocio?

Yes/Sí

No/Nó

a. Description/Descripción	b. Purchase Price/Precio de compra	c. Current Value/Valor	d. Amount of Indebtedness/Monto de Deuda	e. Date, if Pledged/Fecha de asignación
1. Furniture & Fixtures (business)/Muebles y accesorios (negocio)	\$	\$	\$	/ /
	\$	\$	\$	/ /
	\$	\$	\$	/ /
2. Furniture (household/residence)/Muebles (de casa)	\$	\$	\$	/ /
	\$	\$	\$	/ /
	\$	\$	\$	/ /
3. Machinery (specify type)/Maquinaria	\$	\$	\$	/ /
	\$	\$	\$	/ /
	\$	\$	\$	/ /

Date/Fecha

➔

Initials/Iniciales

4. Equipment (specify type)/Equipo de negocio (nómina)	\$	\$	\$	/ /
	\$	\$	\$	/ /
	\$	\$	\$	/ /
Total:	\$	\$	\$	/ /
52. Statement of your Income/Declaración de su ingresos		Per Pay Period/Por día de pago	This Year to Date/Hasta la fecha éste año	Last Year Total/Total del año pasado
a. Gross Income/Sueldo bruto	\$	\$	\$	\$
b. Salaries, Wages, Commissions/Ingreso, salario, comisiones	\$	\$	\$	\$
c. Dividends/Cuota proporcional de ganancia	\$	\$	\$	\$
d. Interest/Interés	\$	\$	\$	\$
e. Income from business or profession/Sueldo de negocio o profesión	\$	\$	\$	\$
f. Partnership income/Sueldo de consorcio	\$	\$	\$	\$
g. Capital gains or losses (from Schedule D, Form 1040)/Ganancias o pérdidas capitales (de la Lista D, Forma 1040)	\$	\$	\$	\$
h. Annuities and Pensions/Pensión anual	\$	\$	\$	\$
i. Rents and royalties/Arrendamientos y Derechos de autor, inventor o patente	\$	\$	\$	\$
j. Income from estates and trusts/Sueldo de heredad y cuenta de registro	\$	\$	\$	\$
k. Total Gross Income/Sueldo bruto en total	\$	\$	\$	\$
l. Federal Income Tax Itemized Deductions/Deducciones detalladas en la Declaración de Impuestos Federal	\$	\$	\$	\$
m. Contributions/Contribuciones	\$	\$	\$	\$
n. Interest Paid/Interés pagado	\$	\$	\$	\$
o. Taxes Paid/Impuestos pagados	\$	\$	\$	\$
p. Casualty Losses (by fire, storm, etc.)/Perdidas de desastre (incendio, tempestad, etc.)	\$	\$	\$	\$
q. Bad Debts/Deudas delinquentes	\$	\$	\$	\$
r. Depreciation/Desvalorización	\$	\$	\$	\$
s. Total Deductions/Deducciones en total	\$	\$	\$	\$
t. Net Income (loss)/Sueldo neto (perdido)	\$	\$	\$	\$
u. Nontaxable income/Exento de impuestos	\$	\$	\$	\$
v. TOTAL NET INCOME/SUELDO NETO EN TOTAL	\$	\$	\$	\$

Date/Fecha



Initials/Iniciales

53. Have you any inheritance, life interest or remainder interest, either vested or contingent, in any trust or estate, or are you a beneficiary of any trust of estate? If yes, please furnish a copy of the instrument creating the trust or estate and also give the following information./¿Tiene usted herencia, propiedad vitalicia, nuda propiedad, derechos adquiridos o contingente en cualquier heredad o es beneficiario de herencia? Si sí, favor de proveer el documento de la herencia y prove la información siguiente.

- Yes/Sí
 No/Nó

a. Name of Trust or Estate/ Nombre de la Heredad	b. Present Value of Assets/ Valor de bienes	c. Value of Your Interest/ Valor de su interés	d. Annual Income Received from this Source/ Sueldo Recibido de parte de ésta fuente por año
	\$	\$	\$
	\$	\$	\$
	\$	\$	\$

Do you own/rent a storage unit or lot? If yes, location and contents./ ¿Es dueño o adquila un acumulador? Si sí, provee la dirección y los contenidos del acumulador.

- Yes/Sí
 No/Nó

Name and Location/Nombre y Dirección del acumulador	Contents/Contenidos

54. Are you the grantor or donor of any trust or the trustee of or fiduciary for any trust? If yes, please furnish a copy of the instrument creating the trust and give present value or corpus of trust, and any other pertinent information./¿Es usted otorgante o donador de una herencia o fiduciario para una herencia? Si sí, favor de proveer el documento estableciendo la herencia y provee el valor o cuerpo principal de la herencia y cualquier otra información pertinente.

- Yes/Sí
 No/Nó

a. Trust/Heredad	Value of Trust/Valor de la Heredad
	\$
	\$
	\$

55. Have you any other assets or any interest in assets, either actual or contingent, other than those previously identified here? If yes, describe each such asset including present value./¿Tiene usted otros bienes o interés en bienes, sea actual o contingente, que no se han identificado en ésta declaración? Si sí, favor de proveer la descripción del bien y el valor.

- Yes/Sí
 No/Nó

a. Description/Descripción	Present Value/Valor
	\$
	\$
	\$

56. Are foreclosure proceedings pending on any real estate which you own or have an interest in? If yes, please give location of real estate, court caption and case number of foreclosure proceeding./¿Tiene juicio hipotecarios en trámite sobre propiedades inmuebles en cuales es usted dueño o tiene interés? Si sí, favor de proveer la dirección de la propiedad inmueble, título del caso y el número del caso.

- Yes/Sí
 No/Nó

Court Caption/Título del caso

Location/Dirección de la propiedad inmueble

Case No./Nùm. de Caso

Was the Government made a party to any such foreclosure suit? If yes, please describe./¿Fue el Gobierno un litigante en el trámite sobre propiedades? Si sí, favor de proveer la información.

- Yes/Sí
 No/Nó

57. Do you have any bankruptcy or receivership proceedings pending? Have you filed any bankruptcy proceeding in the last 7 years? If yes, list the court caption and case number of all pending cases./¿Tiene concurso de acreedores o administración judicial? Ha trametido bancarrota en los últimos 7 años? Si sí, favor de proveer el título del caso, número del caso, localidad de la corte, fecha que terminó el caso.

- Yes/Sí
 No/Nó

a. Court Caption/Título del caso

b. Case No./Nùm. del caso

c. Location/Localidad de la Corte

d. Date Closed/Fecha Que Terminó el Caso

58. What is the prospect of an increase in value of your assets or your present income? Please give a general statement./¿Tiene esperanza de aumentar el valor de sus bienes o su sueldo? Favor de proveer una declaración.



65. Do you anticipate receiving or have received within the last six (6) months a tax refund from any entity? If yes, list from whom and the amount of each refund./¿Se espera recibir o recibirá un reembolso de cualquier agencia dentro los próximos seis (6) meses? Si sí, nómina la fuente y el monto recibido.

Yes/Sí

No/Nó

Source/Fuente	Amount of Refund/Monto del Reembolso
	\$
	\$
	\$

66. Credit Cards. Do you have any credit card, charge account or line of credit? If yes, please identify each type of account or credit/charge card, the name and address of the issuer, the credit limit, amount owed and the minimum monthly payment./Tarjeta de crédito. ¿Tiene cualquier tarjeta de crédito, cuenta abierta, o línea de crédito? Si sí, favor de identificar el tipo de cuenta o tarjeta de crédito, el nombre y dirección del banco emisor, el límite de crédito, la deuda y el pago mínimo mensualmente.

Yes/Sí

No/Nó

a. Type of Account/ Tipo de Cuenta	b. Name and Address of Issuer/ Nombre y Dirección del Banco Emisor	c. Credit Limit Límite de Crédito	d. Amount Owed/ Monto Debido	e. Minimum Monthly Payment/ Pago Mínimo Mensualmente
		\$	\$	\$
		\$	\$	\$
		\$	\$	\$
		\$	\$	\$
		\$	\$	\$
		\$	\$	\$
		\$	\$	\$
		\$	\$	\$
		\$	\$	\$

_____ → _____
Date/Fecha Initials/Iniciales

67. Outstanding Loans. Do you have any outstanding loans payable to banks, finance companies, etc.? If yes, please identify each type of account, the name and address of the issuer, the credit limit, amount owed and the minimum monthly payment/*Préstamos Pendientes. ¿Tiene préstamos pendientes pagable a un banco, compañía financiera, etc.? Si sí, favor de identificar el tipo de cuenta o tarjeta de crédito, el nombre y dirección del banco emisor, el límite de crédito, la deuda y el pago mínimo mensualmente.*

Yes/Sí
 No/Nó

a. Type of Account/ Tipo de Cuenta	b. Name and Address of Issuer/ Nombre y Dirección del Banco Emisor	c. Credit Limit Límite de Crédito	d. Amount Owed/ Monto Debido	e. Minimum Monthly Payment/ Pago Mínimo Mensualmente
		\$	\$	\$
		\$	\$	\$
		\$	\$	\$
		\$	\$	\$

68. Judgments. Do you or your spouse have any judgments against you? If yes, specify as stated below/*Juicios. ¿Tiene usted o su cónyuge juicios contra ustedes mismos*

Yes/Sí
 No/Nó

a. Amount of Judgment/ Monto del Juicio	b. Full Name of Creditor/ Nombre Completo del Acreedor
\$	
\$	
\$	
\$	

69. Other Assets. Do you own or control any asset or thing of value, including cash or any certificate of deposit or other instrument or account, not previously disclosed with a value in excess of \$300? If yes, please identify each such asset or thing of value and state the worth of each and its present location./*Otros Bienes. ¿Es dueño o tiene control sobre cualquier bien or objeto con valor, incluso efectivo o certificado de depósitos, no divulgado previamente con valor en exceso de \$300? Si sí, favor de identificar tal bien or objeto con valor y nómina el valor y ubicación.*

Yes/Sí
 No/Nó

a. Asset/Bien	b. Current Value/Valor	c. Location/Ubicación

_____ → _____
 Date/Fecha Initials/Iniciales

70. Present Financial Needs. In order to help determine your financial needs as well as those of your dependents, provide the following information as to present monthly income and expenses./*Necesidades Financieras. Para determinar su necesidades financieras, incluso las necesidades de su dependientes, favor de proveer la siguiente información en relación con su ingresos y gastos mensuales.*

Earnings/Other Income	Yours	Spouse	Total
a. Net Salary/ <i>Sueldo neto (perdido)</i>	\$	\$	\$
b. Overtime/ <i>Tiempo suplementario</i>	\$	\$	\$
c. Part-time job/ <i>Trabajo por horas</i>	\$	\$	\$
d. Commission/ <i>Comision</i>	\$	\$	\$
e. Net profit from business/ <i>Sueldo neto de negocio</i>	\$	\$	\$
f. Net rental income/ <i>Rédio neto de arrendamientos</i>	\$	\$	\$
g. Pension/ <i>Pensión</i>	\$	\$	\$
h. Social Security/ <i>Seguro Social</i>	\$	\$	\$
i. Interest/ <i>Interés</i>	\$	\$	\$
j. Dividends/ <i>Cuota proporcional de ganancia</i>	\$	\$	\$
k. Alimony/Child Support/ <i>Asistencias de divorcio o pagos de mantenimiento de niño(s)/a(s)</i>	\$	\$	\$
l. Income of other dependents/ <i>Sueldo de otros dependientes</i>	\$	\$	\$
m. Social Services/ <i>Servicios sociales</i>	\$	\$	\$
n. Food Stamps/ <i>Cupones para Alimentos</i>	\$	\$	\$
o. Benefits from the U.S./ <i>Beneficios de E.E.U.U.</i>	\$	\$	\$
p. Disability Compensation/ <i>Compensación de incapacidad</i>	\$	\$	\$
q. Military Pay/ <i>Rédito militar</i>	\$	\$	\$
r. Income from relatives/ <i>Rédito de familiares</i>	\$	\$	\$
s. Other (lottery, winnings, royalties, user fees, tax refunds, etc.)/ <i>Otro (lotería, ganancias, derechos de autor, reembolsos, etc.)</i>	\$	\$	\$
TOTAL	\$	\$	\$

Date/Fecha



Initials/Iniciales

Monthly Expenses (Versión en Español en la página siguiente)

a. Home Rent or Mortgage	\$	u. Organization/Health Club	\$
b. Utilities: Electricity	\$	v. Veterinary Fees	\$
Heating Oil/Gas/Wood	\$	w. Charitable contributions	\$
Water Sewer	\$	x. Other	\$
Telephone	\$	y. Other	\$
Cell Phone	\$	z. Other	\$
c. Groceries	\$		\$
d. Insurance	\$		\$
Auto	\$		\$
Health	\$		\$
Life	\$		\$
Homeowners/Renters	\$		\$
e. Minimum installment payments	\$		\$
f. Transportation	\$		\$
g. Medical	\$		\$
h. Clothing	\$		\$
i. Alimony	\$		\$
j. Daycare/Babysitting	\$		\$
k. Cable TV/Satellite	\$		\$
l. Tuition (College/Private)	\$		\$
m. Child Support	\$		\$
n. Entertainment	\$		\$
o. Personal Care/Hygiene	\$		\$
p. Dry Cleaning/Laundromat	\$		\$
q. Gifts	\$		\$
r. Newspaper/Magazines	\$		\$
s. Tobacco	\$		\$
t. Internet Access	\$		\$
TOTAL			\$

_____ → _____
 Date/Fecha Initials/Iniciales

Gastos Mensuales (English Version of Monthly Expenses on Previous Page)

<i>a. Arrendamiento o Hipoteca</i>	\$	<i>u. Gimnasio</i>	\$
<i>b. Servicios Públicos: Electricidad</i>	\$	<i>v. Veterinario</i>	\$
<i>Fuelóleo domestico/propano/metano/leña</i>	\$	<i>w. Donaciones</i>	\$
<i>Albañal</i>	\$	<i>x. Otro</i>	\$
<i>Teléfono Residencial</i>	\$	<i>y. Otro</i>	\$
<i>Teléfono Móvil</i>	\$	<i>z. Otro</i>	\$
<i>c. Comida</i>	\$		\$
<i>d. Seguro</i>	\$		\$
<i>Auto</i>	\$		\$
<i>Salud</i>	\$		\$
<i>Vida</i>	\$		\$
<i>Hipotecaria/Arrendamiento</i>	\$		\$
<i>e. Pagos mínimos mensuales</i>	\$		\$
<i>f. Transportación</i>	\$		\$
<i>g. Medico/Prescripción</i>	\$		\$
<i>h. Ropa</i>	\$		\$
<i>i. Asistencias de divorcio</i>	\$		\$
<i>j. Niñera</i>	\$		\$
<i>k. TV Cable/Satélite</i>	\$		\$
<i>l. Matrícula (Secundaria/Universidad)</i>	\$		\$
<i>m. pagos de mantenimiento de niño(s)/a(s)?</i>	\$		\$
<i>n. Diversión</i>	\$		\$
<i>o. Cuidado Personal/Higiene</i>	\$		\$
<i>p. Lavadero</i>	\$		\$
<i>q. Regalo</i>	\$		\$
<i>r. Periódicos/Revistas</i>	\$		\$
<i>s. Tabacco</i>	\$		\$
<i>t. Internet</i>	\$		\$
TOTAL			\$

Date/Fecha



Initials/Iniciales

**Explain fully here any unusual, recurring monthly expenses you have for yourself or any dependent./
Explica cualquier gasto extra-ordinario recurriendo mensualmente.**

71. Criminal Activity/Actividad Criminal

How long were you engaged in the criminal activity to which you pled guilty?/¿Por cuánto tiempo participó en actividades criminales por cuales se declare culpable?

Did you make any gains or profits from the criminal activity? If no, why not?/¿Tuvo ganancias o beneficios de la actividad criminal?

Where did you deposit and/or spend the illegal gains and profits? List specifically what property you purchased (i.e. cards, jewelry, guns)./¿Dónde depositó y/o gastó las ganancias y beneficios ilegales? Nóminalmente específicamente la propiedad que se compró (p. ej. Tarjetas, joyas, armas).

Name the bank(s), account name(s), and account number(s) where illegal gains and profits were deposited and from which they were spent./Nóminalmente el/los banco(s), nombre(s) de cuenta(s), y número(s) de cuenta(s) donde se depositaron las ganancias y beneficios ilegales y como fueron gastados.

Specifically, identify the location of other gains and profits which were made./Específicamente, favor de identificar la ubicación de otras ganancias y beneficios que fueron hechos.

How much did you win gambling with your illegal profits?/¿Cuanto ganó en tahurería con su ganancias ilegales?

72. Pursuant to the instructions to this Financial Disclosure Statement, I have attached additional pages to complete this document. If yes, specify the total number of supplemental pages attached to this Financial Disclosure Statement./De acuerdo con las instrucciones de ésta Declaración Financiera y para completar éste documento, he adherido páginas adicionales. Si ha adherido páginas adicionales, favor de notar el número de páginas adheridas a la Declaración Financiera.

Yes/Sí

No/Nó

Number of Pages/Número de páginas:

Date/Fecha



Initials/Iniciales

**C. DECLARATION UNDER PENALTY OF PERJURY – Signature Required/
DECLARACIÓN BAJO PERJURIO – Firma requerida**

With knowledge of the maximum penalties for false statements provided by Title 18 U.S.C. § 1001 (five (5) years imprisonment and/or a fine of not more than \$250,000) and with the knowledge that this financial disclosure statement is submitted by me to affect action by the United States Department of Justice, I certify that the above responses are all true and correct and represent that this is a complete statement of all my income, assets and liabilities, real and personal, either held in my name or by any others, as well as expenses as of this date.

Con el conocimiento la pena maxima por hacer declaraciones falsas proveida por el Título 18 U.S.C. § 1001 (cinco (5) años de encarcelamiento y/o multa de no más de \$250,000) y con el conocimiento que ésta declaración financier se subete por yo mismo para afectar acción por el Departamento de Justicia del EE. UU., certifico que las respuestas anterior son verdaderas y correctas y represento que ésta declaración nómina todos mis ingresos, bienes, deudas, real y personal, en mi nombre o en la posesión de otras personas y mis gastos desde ésta fecha.

➔	Date/Fecha:		Signature/Firma:	
---	-------------	--	------------------	--

**74. AUTHORITY TO RELEASE INFORMATION/
AUTORIDAD PARA DIVULGAR INFORMACIÓN**

I hereby authorize the United States Attorney’s Office to speak to the following individuals regarding this debt. If this release is not provided, the United States Attorney will not answer questions nor provide any information to any other party in this matter.

Yo autorizo la Oficina del Abogado de los Estados Unidos que se comuniquen con las personas siguientes en relación con ésta deuda. Si éste permiso no se provee, el Abogado de los Estados Unidos no proveerá información ni respuestas para cualquier otro parte de éste caso.

Full Name/ Nombre Completo:				
Full Name/ Nombre Completo:				
Full Name/ Nombre Completo:				
➔	Date/Fecha:	/ /	Signature/Firma:	

**77. AUTHORITY TO RELEASE INFORMATION/
AUTORIDAD PARA DIVULGAR INFORMACIÓN**

TO WHOM IT MAY CONCERN

In connection with the financial investigation being conducted by the UNITED STATES ATTORNEY, I hereby authorize any authorized representative or agent of the UNITED STATES ATTORNEY bearing this release, or copy thereof, within five years of its date, to obtain any information in your files pertaining to my employment, military, credit or educational records, including, but not limited to, academic achievement, attendance, athletic, personal history, and disciplinary records, medical records, credit records, financial records, city, state and federal tax records, returns and supporting documentation; bank records or records of any financial institution or entity; and records maintained by any city, county, state, or federal agency. I hereby direct you to release such information upon request of the bearer.

This release is executed with full knowledge and understanding that the information will be used in connection with the consideration of my liability on a debt claimed by the UNITED STATES and my financial ability to pay said debt and/or to determine what income and assets I may have available to contribute toward restitution, fines and forfeitures of any nature, and that the information will be disseminated only to those individuals or agencies directly involved in this determination or to fulfill other obligations imposed by law, regulation or presidential directive or executive order.

I hereby release you, as the custodian of such records, and school, college, university or other educational institution, financial institution, hospital or other repository of medical records, credit bureau, lending institution, consumer reporting agency, retail business establishment, or public agency, including its officers, employees, or related personnel, both individually and collectively, from any and all liability for damages of whatever kind, which may at any time result to me, my heirs, family or associates because of compliance with this authorization and request to release information, or any attempt to comply with it. Should there be any question as to the validity of this release you may contact me as indicated on page 1.

A QUIEN LE CORRESPONDA

En conexión con la investigación financiera conducida por EL ABOGADO DE LOS ESTADOS UNIDOS, autorizo cualquier representante autorizado o agente del ABOGADO DE LOS ESTADOS UNIDOS con éste permiso, o copia del permiso, dentro de cinco años de la fecha del permiso, de obtener cualquier información en sus archivos sobre mi empleo, militar, archivos de crédito u educación, incluso per sin límite a, ejecución académica, servicio, historia personal y atlético, archivos disciplinarios, archivos medicos, archivos financieros, declaraciones de impuestos de la ciudad, el estado y federal, y documentos soportables; archivos de banco o instituciones financieras o cualquier archive mantenido por cualquier ciudad, condado, estado u agencia federal. Doy permiso de divulgar tal información al suplicor.

Éste permiso se firma con el acuerdo que la información sera usada en conexión con mi deuda con los Estados Unidos y mi habilidad financiera de pagar la deuda y/o para determinar cuales ingresos y bienes tengo disponibles para contribuir con respect a restitución, multas, y perdidas de cualquier manera, y que la información sera proveida solamente a los individuos u agencias directamente intrincado en la determinación o para cumplir con obligaciones impuestos por ley, regulación, directivo presidencial u orden ejecutiva.

Exonero usted, como custodio de archivos, y escuela, Universidad or cualquier ótra institución académica, institución financiera, hospital, recipiente de archivos medicos, agencia de crédito, negocio comercial, o agencia pública, incluso los oficiales, empleados, individualmente y colectivamente, de cualquier obligación por cualquier daños que resultaran en cualquier momento ha mí, mis herederos, familia o asociados por sumisión con ésta autorización y permiso de divulgar la información o de cumplir con la solicitud. Si hay duda de la validez de éste permiso, pongase en contacto conmigo como indicado en la página 1.

Full Name			
→	Date:	/ /	Signature: