

11. GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTEN EL PATRIMONIO DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES

SI NO

TIPO DE GRAVAMEN	TITULAR	NUMERO DE CONTRATO	INSTITUCION O ACREEDOR	FECHA DE OPERACIÓN	MENCIONE EL MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN O ADEUDO PESOS	SALDO INSOLUTO A LA FECHA DEL ENCARGO QUE INICIA O CONCLUYE PESOS											
1 HIPOTECAS	1 DECLARANTE			<table border="0"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>ANO</td><td>MES</td><td>DIA</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>							ANO	MES	DIA				
ANO	MES	DIA															
2 PRESTAMOS	2 CONYUGE Y/O DEPENDIENTES			<table border="0"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>ANO</td><td>MES</td><td>DIA</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>							ANO	MES	DIA				
ANO	MES	DIA															
3 COMPRAS A CREDITO	3 DECLARANTE Y CONYUGE			<table border="0"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>ANO</td><td>MES</td><td>DIA</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>							ANO	MES	DIA				
ANO	MES	DIA															
4 TARJETAS DE CREDITO	4 OTRO			<table border="0"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>ANO</td><td>MES</td><td>DIA</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>							ANO	MES	DIA				
ANO	MES	DIA															
				TOTAL \$													

12. DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS Domicilio:(Anotar en el Rubro 15 de Observaciones, si es diferente al de Usted).

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	PARENTESCO	SEXO	F=Fem. M=Masc.	EDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	PARENTESCO	SEXO	F=Fem. M=Masc.	EDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	PARENTESCO	SEXO	F=Fem. M=Masc.	EDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	PARENTESCO	SEXO	F=Fem. M=Masc.	EDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>

¿ES SU CONYUGE SU DEPENDIENTE ECONOMICO?
SI NO

ANEXO DE