

CUESTIONARIO SOBRE QUIEBRA

Instrucciones: Conteste las siguientes preguntas de la mejor manera posible. De no entender una pregunta y necesitar mayor explicación, escriba el signo de pregunta (?) al lado de la pregunta en cuestión. Escriba en letra de molde, en un tamaño adecuado y legible. En las preguntas que se contestan con un **Sí** o un **No**, haga un cruz al lado de la contestación correcta. Conteste estas preguntas tanto para usted como para su cónyuge. La información solicitada es necesaria para que al abogado le asesore correctamente. Mientras más preguntas deje sin contestar, más tiempo puede tomar su caso en ser evaluado y eventualmente radicado ante la corte.

INFORMACIÓN PERSONAL

USTED

1. Nombre y apellidos: _____
2. Teléfono Casa: _____
3. Celular: _____
4. Teléfono Oficina: _____
5. Tel. vecino cercano: _____
6. E-mail: _____
7. Dirección Física o Residencial: _____
Pueblo _____ Zip Code: _____
8. Dirección Postal (si fuere diferente): _____
Pueblo _____ Zip Code: _____
9. Estado Civil (casado, soltero): _____

CÓNYUGE:

10. Nombre y apellidos: _____
11. Teléfono Casa: _____
12. Celular: _____
13. Teléfono Oficina: _____
14. Tel. vecino cercano: _____
15. E-mail: _____
16. Dirección Física o Residencial: _____
Pueblo _____ Zip Code: _____
17. Dirección Postal (si fuere diferente): _____
Pueblo _____ Zip Code: _____

18. ¿Vive con su cónyuge? Sí No
19. ¿Está casado legalmente? Sí No
20. ¿Lleva más de 6 meses residiendo en Puerto Rico? Sí No
21. ¿Piensa mudarse fuera de Puerto Rico? Sí No
22. ¿Radicará quiebra con su cónyuge? Sí No
23. ¿Ha rendido su planilla los últimos 4 años? Sí No

GASTOS MENSALES

Indique la cantidad de todos sus otros gastos mensuales, aparte de las mensualidades de las deudas arriba enumeradas, como lo son luz y agua, teléfono, mantenimiento, y otras.

- | | |
|---|---|
| 24. Renta/Hipoteca \$ _____
25. Mantenimiento \$ _____
26. Luz \$ _____
27. Agua \$ _____
28. Teléfono (s) \$ _____
29. Comida \$ _____
30. Escuela/Cuido \$ _____
31. Ropa/Laundry \$ _____
32. Cuidado personal \$ _____
33. Médico/Dental \$ _____
34. Transportación \$ _____
35. Entretenimiento \$ _____
36. Donativos \$ _____ | 37. Primas de Seguros \$ _____
38. Pago de Auto \$ _____
39. Sustento de Menores y otros \$ _____
40. Otros pagos para mantener a dependientes fuera del hogar \$ _____
41. Gastos de Negocios (Enumerar)
a. _____ \$ _____
b. _____ \$ _____
c. _____ \$ _____
42. Otros Gastos (Especificar):
a. _____ \$ _____
b. _____ \$ _____ |
|---|---|

DEUDAS

Haga una lista de **todas** sus deudas. Indique el nombre del acreedor, el balance total de la deuda, si la misma tiene algún colateral o garantía (ej. casa, carro, cuenta de ahorros) y/o codeudor, y el pago mensual.

43. Nombre del acreedor	Balance de la deuda	Nombre del Colateral	Pago Mensual
a. _____	\$ _____	_____	_____
b. _____	\$ _____	_____	_____
c. _____	\$ _____	_____	_____
d. _____	\$ _____	_____	_____
e. _____	\$ _____	_____	_____
f. _____	\$ _____	_____	_____
g. _____	\$ _____	_____	_____
h. _____	\$ _____	_____	_____
i. _____	\$ _____	_____	_____

DEUDAS CON CODEUDOR

Si alguna de sus deudas fue asumida con la ayuda de un codeudor, o cofirmante que responda en caso de que usted no pague, favor indicar nombre de la persona y acreedor de quien se trata, y el motivo por el cual se incurrió en la deuda.

44. Nombre del codeudor: _____
 a. Nombre del acreedor: _____
 b. Motivo de la deuda: _____
45. Nombre del codeudor: _____
 a. Nombre del acreedor: _____
 b. Motivo de la deuda: _____

INFORMACIÓN URGENTE

46. ¿Tiene quiebras anteriores? Si No
47. ¿Tiene alguna demanda en su contra? Si No
48. ¿Tiene alguna subasta pendiente o próxima? Si No
49. ¿Tiene alguna vista pendiente o próxima? Si No
50. ¿Tiene algún vehículo con *lease* (no con préstamo regular)? Si No
51. ¿Está atrasada la hipoteca o la renta? Si No
52. ¿Alguna de sus deudas cuenta con codeudor o cofirmante? Si No
53. ¿Tiene urgencia de radicar? Si No
54. Si contestó que **Sí**, ¿por qué tiene la urgencia? _____

INFORMACION SOBRE NEGOCIOS

55. ¿Es usted o su cónyuge dueño de negocio? Si No
56. ¿Ha tenido negocio durante el último año? Si No
57. ¿Es usted accionista de algún negocio? Si No
58. ¿Han utilizado sus tarjetas de crédito en los últimos 3 meses? Si No

INFORMACION SOBRE BIENES Y OBLIGACIONES

59. ¿Tiene usted o su cónyuge otras propiedades? Si No
60. ¿Ha vendido usted alguna propiedad en el último año? Si No
61. ¿Ha sido reposeída alguna propiedad inmueble en el último año? Si No
62. ¿Está su sueldo o el de su cónyuge embargado? Si No
63. ¿Paga usted o su cónyuge pensión alimentaria? Si No
64. ¿Está atrasado en la pensión? Si No
65. ¿Recibe usted o cónyuge pensión alimentaria? Si No
66. ¿Tienen ustedes cuenta bancaria, ahorros, chequera, CD, retiro? Si No
67. ¿Tienen ustedes cuenta, ahorros o acciones en cooperativas? Si No
68. ¿Han cerrado ustedes alguna cuenta bancaria, de cheques, de ahorros o acciones en cooperativas? Si No
69. ¿Tiene usted acumulado dinero en Retiro, 401K o Profit Sharing de su patrono? Si No
70. ¿Tiene alguna otra propiedad de valor? Si No
71. ¿Tiene propiedades fuera de Puerto Rico? Si No
72. ¿Está esperando un reintegro de su planilla? Si No
73. ¿Alguien le debe dinero que usted pueda cobrar? Si No
74. ¿Espera recibir algún dinero aparte de su trabajo en el futuro? Si No
75. ¿Alguna persona le ayuda con los gastos suyos? Si No
76. ¿Recibe ingresos de renta? Si No

Información de su empleo o fuente de ingreso:

USTED

- 77. ¿Está usted empleado (incluso a tiempo parcial)?..... Si No
- 78. ¿Es usted empleado del gobierno?..... Si No
- 79. Nombre del Patrono _____
- 80. Dirección del Patrono _____
- 81. Posición que ocupa _____
- 82. Tiempo en el empleo _____

CÓNYUGE

- 83. ¿Está su cónyuge empleado?..... Si No
- 84. ¿Es su cónyuge empleado del gobierno? Si No
- 85. Nombre del Patrono _____
- 86. Dirección del Patrono _____
- 87. Posición que ocupa _____
- 88. Tiempo en el empleo _____
- 89. Tiene algún otro ingreso adicional?..... Si No
- 90. ¿Cuál y por cuanto? _____
- 91. ¿Recibe usted pensión de retiro?..... Si No
- 92. ¿Recibe usted seguro social? Si No
- 93. ¿Recibe usted cupones o alguna ayuda de gobierno, desempleo, fondo, etc? Si No

Información de sus hijos que dependan de usted y/o dependientes:

- 94. Nombres, _____ edades, parentesco:
 - I. _____
 - II. _____
 - III. _____
 - IV. _____
- 95. ¿Cuántas personas viven con usted? _____

SITUACIÓN ECONÓMICA

- 96. ¿Tomó préstamo de retiro?..... Si No
- 97. ¿Cuándo tomó el préstamo de retiro? (mes y año) _____
- 98. ¿Tomó préstamo o debe a la Asociación de Empleados del ELA?..... Si No
- 99. ¿Está atrasado (a) en los pagos del auto?..... Si No
- 100. ¿Está atrasado (a) en los pagos de luz, agua o teléfono? Si No
- 101. ¿Tiene usted deuda con Hacienda o el seguro social IRS? Si No
- 102. ¿Debe usted multas de tránsito, estacionamiento, u otras? Sí No
- 103. ¿Tiene algún vehículo a su nombre, que lo posea otra persona?..... Si No
- 104. ¿Paga usted algún vehículo que no esté a su nombre? Si No
- 105. ¿Paga usted alquiler o renta? Si No
- 106. ¿Tiene contrato escrito de alquiler o renta? Si No
- 107. ¿A quién le paga el alquiler o renta? _____

108. ¿Por qué busca usted la protección de la Ley de Quiebras? _____

HERENCIAS

109. ¿Ambos padres suyos viven? Si No

Si contestó que no, por favor contestar las preguntas 110, 111, 112, 113 y 114.

- 110. ¿Cuál de sus padres falleció? __Padre __Madre __Ambos
- 111. ¿Cuántos hijos tuvo su padre o madre fallecidos? _____
- 112. ¿Tiene o tenía su padre o madre alguna propiedad al morir? Si No
- 113. ¿Donde está localizada esta propiedad? _____
- 114. ¿Aproximadamente cuánto vale esta propiedad? \$ _____

115. ¿Ambos suegros suyos viven (los padres de su cónyuge)? Si No

Si contestó que no, por favor contestar las preguntas 116, 117, 118, 119 y 120.

- 116. ¿Cuál de sus suegros falleció? __Suegro __Suegra __Ambos
- 117. ¿Cuántos hijos tuvo su suegro o suegra fallecidos? _____
- 118. ¿Tiene o tenía cualquiera de sus suegros alguna propiedad al morir? . Si No
- 119. ¿Donde está localizada esta propiedad? _____
- 120. ¿Aproximadamente cuánto vale esta propiedad? \$ _____

INFORMACIÓN DE PROPIEDADES

Residencia Principal

- 121. Dirección: _____
- 122. ¿Vive usted, su esposa o hijos esta propiedad? Si No
- 123. ¿Cuánto estima usted que vale su propiedad? \$ _____
- 124. ¿Esta propiedad tiene deuda? Si No
- 125. Banco que tiene la hipoteca: _____
- 126. Balance de la hipoteca (puede ser aproximado): \$ _____

Segunda Propiedad

- 127. Dirección: _____
- 128. ¿Vive usted, su esposa o hijos esta propiedad? Si No
- 129. ¿Cuánto estima usted que vale su propiedad? \$ _____
- 130. ¿Esta propiedad tiene deuda? Si No
- 131. Banco que tiene la hipoteca: _____
- 132. Balance de la hipoteca (puede ser aproximado): \$ _____

Vehículo #1

133. Marca, modelo y año del vehículo: _____
134. Trim del vehículo (ej. Corolla **S**, Corolla **CE**, ó Corolla **LE**): _____
135. Precio de Compra: \$ _____
136. ¿Cuánto estima usted que vale este vehículo hoy? \$ _____
137. Millaje: _____
138. VIN Number: _____
139. Desperfectos (gomas peladas, despintado, chocado, etc.): _____
- _____
140. ¿Este vehículo está saldo, tiene préstamo o Lease? _____
141. Banco y número de cuenta: _____
142. Duración del préstamo, _____, Fecha de compra: _____, Interés: _____

Vehículo #2

143. Marca, modelo y año del vehículo: _____
144. Trim del vehículo (ej. Corolla **S**, Corolla **CE**, ó Corolla **LE**): _____
145. Precio de Compra: \$ _____
146. ¿Cuánto estima usted que vale este vehículo hoy? \$ _____
147. Millaje: _____
148. VIN Number: _____
149. Desperfectos (gomas peladas, despintado, chocado, etc.): _____
- _____
150. ¿Este vehículo está saldo, tiene préstamo o Lease? _____
151. Banco y número de cuenta: _____
152. Duración del préstamo, _____, Fecha de compra: _____, Interés: _____

INGRESOS

Desglose todos sus ingresos de todas sus fuentes, y la frecuencia con la que los recibe (incluya dinero que le regala su familia, rentas, Seg. Social, cupones, desempleo, "chivos" y otros) (exponga de forma separada los ingresos suyos y los de su cónyuge)(use otra hoja si es necesario):

153. Ingresos de USTED

- | Cantidad | Fuente del ingreso: | Frecuencia (escoja una): |
|-------------|---------------------|---|
| a. \$ _____ | _____ | <input type="checkbox"/> semanal, <input type="checkbox"/> bisemanal, <input type="checkbox"/> quincenal, <input type="checkbox"/> mensual. |
| b. \$ _____ | _____ | <input type="checkbox"/> semanal, <input type="checkbox"/> bisemanal, <input type="checkbox"/> quincenal, <input type="checkbox"/> mensual. |
| c. \$ _____ | _____ | <input type="checkbox"/> semanal, <input type="checkbox"/> bisemanal, <input type="checkbox"/> quincenal, <input type="checkbox"/> mensual. |
| d. \$ _____ | _____ | <input type="checkbox"/> semanal, <input type="checkbox"/> bisemanal, <input type="checkbox"/> quincenal, <input type="checkbox"/> mensual. |
| e. \$ _____ | _____ | <input type="checkbox"/> semanal, <input type="checkbox"/> bisemanal, <input type="checkbox"/> quincenal, <input type="checkbox"/> mensual. |

154. Ingresos de SU CÓNYUGE

- | Cantidad | Fuente del ingreso: | Frecuencia (escoja una): |
|-------------|---------------------|---|
| a. \$ _____ | _____ | <input type="checkbox"/> semanal, <input type="checkbox"/> bisemanal, <input type="checkbox"/> quincenal, <input type="checkbox"/> mensual. |
| b. \$ _____ | _____ | <input type="checkbox"/> semanal, <input type="checkbox"/> bisemanal, <input type="checkbox"/> quincenal, <input type="checkbox"/> mensual. |
| c. \$ _____ | _____ | <input type="checkbox"/> semanal, <input type="checkbox"/> bisemanal, <input type="checkbox"/> quincenal, <input type="checkbox"/> mensual. |
| d. \$ _____ | _____ | <input type="checkbox"/> semanal, <input type="checkbox"/> bisemanal, <input type="checkbox"/> quincenal, <input type="checkbox"/> mensual. |
| e. \$ _____ | _____ | <input type="checkbox"/> semanal, <input type="checkbox"/> bisemanal, <input type="checkbox"/> quincenal, <input type="checkbox"/> mensual. |

¿Cuánto ha ganado usted y su cónyuge en total en los últimos 3 años? (Puede revisar sus planillas correspondientes para tener una idea aproximada).

155. USTED
156. Este año hasta ahora: _____
157. Año pasado: _____
158. Año antepasado: _____

159. SU CÓNYUGE
160. Este año hasta ahora: _____
161. Año pasado: _____
162. Año antepasado: _____

RECLAMACIONES

163. ¿Existe alguna sentencia de algún Tribunal en su contra, la cual no haya pagado aún? Si No
164. ¿Tiene usted alguna demanda en su contra, la cual no se haya resuelto aún? Si No
165. ¿Tiene usted alguna sentencia de algún Tribunal a su favor, la cual no le hayan pagado aún? Si No
166. ¿Ha presentado usted alguna demanda contra alguien, la cual no se haya resuelto aún? Sí No

167. ¿Cómo se enteró de nuestra oficina? (marque todas las que apliquen)

- Periódico La Semana
 - Las Páginas Amarillas
 - Manual Seguridad Carreteras
 - Página de Internet
 - Anuncio en el pasillo
 - Referido por otro abogado
 - Referido por un conocido
- Otro: _____

Escriba aquí cualquier información adicional o duda en cuanto al cuestionario:
