

**American Contractors Indemnity Company
SOLICITUD Y ACUERDO
PARA EL FIADOR DE LA FIANZA**

Fecha de Nac. _____ Sexo _____ Fecha de Ejec. _____
 Raza _____ Biogote _____ Fecha de Denun. _____
 Altura _____ Peso _____ No. de Fianza _____ Cant. \$ _____ No. de Reg. _____
 Pelo _____ Ojos _____ No. de Fianza _____ Cant. \$ _____ Donde tuvo lug. _____
 Marcas de I.D. _____ Anteojos _____ Donde nacio _____ Denuncia Por _____
 # de S.S. _____ # de Lic. _____ # de C.I.I. # _____ # de F.B.I. # _____

Nombre del Registro _____ Alias _____
 Cargos _____ # de Caso _____ Fecha a Comparecer _____ Hora _____
 Corte _____ Juez de Dist. _____ Div. Or Dept. _____ Condado _____

Direc. _____ Ciudad _____ Tel. _____ Cuanto Tiempo _____
 Dir. Ant. _____ Ciudad _____ Edo. _____ Cuanto Tiempo _____
 Anos en la ciudad _____ Condado _____ Edo. _____ Ultimo Cond. _____ Ultimo Edo. _____

Patron _____ Ocupacion _____ Tel. Trab. _____ Cuanto Tiempo _____
 Dire. Patron _____ Superior _____ Sueldo as Mes _____ Turno _____
 Patron Anterior _____ Direc. _____ Ciudad _____ Cuando _____

Cargo de Arresto Anterior _____ Corte _____ Condado _____ Cuando _____
 Disposicion _____ Fianza Ant. _____ Con Quien _____ Cantidad _____ Caso Pendiente? _____
 Libertad Condicional? _____ Donde _____ Oficial Probatorio _____

Marca de Carro _____ Modeloo _____ Ano _____ Color _____ # Placa _____
 Sindicato _____ Local # _____ Codemandados _____
 Ref. De Credito y # de Ctas. _____

Esposo(a) _____ Direc. _____ Tel. _____ Cuanto Tiempo _____
 Patron _____ Direc. _____ Ciudad _____ Tel. Trab. _____
 Ocupacion _____ Superior _____ Sueldo al Mes _____ Cuanto Tiempo _____

Casado? - Cuando _____ Donde _____ Nombre de Soltera de la Esposa _____ Fecha de Nac. _____
 Marca-Carro-Esposa _____ Modelo _____ Ano _____ Color _____ # Placa _____
 Esposo(a) Anterior _____ Direc. _____ Ciudad _____ Tel. _____

Ninos Edad y Nombre _____ Escuela _____
 Madre _____ Direc. _____ Ciudad _____ Tel. _____
 Padre _____ Direc. _____ Ciudad _____ Tel. _____

Madre-Esposa _____ Direc. _____ Ciudad _____ Tel. _____
 Padre-Esposa _____ Direc. _____ Ciudad _____ Tel. _____
 Hno.-Acus. _____ Direc. _____ Ciudad _____ Tel. _____

Hna.-Acus. _____ Direc. _____ Ciudad _____ Tel. _____
 Pers. Ref. _____ Direc. _____ Ciudad _____ Tel. _____
 Pers. Ref. _____ Direc. _____ Ciudad _____ Tel. _____

Indemnizador _____ Direc. _____ Ciudad _____ C.P. _____
 # de S.S. _____ # de Lic. _____ Fecha de Nac. _____ Relac.con Acus. _____ Tel. _____
 Patron _____ Direc. _____ Tel. _____

Ocupacion _____ Cuanto Tiempo _____ Superior _____ Sueldo as Mes _____
 Banco _____ Sucursal _____ # de Cta. _____ Tipo _____ Balance _____
 Esposo(a) _____ Direc. _____ Tel. _____

Patron _____ Direc. _____ Tel. _____
 Ocupacion _____ Cuanto Tiempo _____ Superior _____ Sueldo as Mes _____
 Marca de Carro _____ Modelo _____ Ano _____ Color _____ # Placa _____

Dueno Registrado _____ Dueno Legal _____ Der. De RetencionLiens _____
 Bienes Raices _____ A Nombre de Quien _____ Cuanto Tiempo _____
 Lote _____ Manzana _____ Extension _____ Mapas en Libro _____ Pagina _____

Valor _____ Equidad _____ Financiada por _____ A.P. No. _____
 Ref. De Credito y # de Ctas. _____
Certifico que lo anterior es veridico y correcto. Ademas entiendo que esta es una solicitud para un tipo de credito, y autorize la revision de mi historial de credito por medio de la verificacion una agencia de reportes.

FECHA

FIRMA DEL INDEMNIZADO

DECLARACION DE INFORMACION QUE REQUIERE EL CODIGO REGLULADOR DE CALIFORNIA SECCION 2100 Y QUE PUEDE SER REQUERIDA EN OTRO ESTADO

_____ Nombre de la persona que da la informacion	_____ Nombre de la persona que negocio la finza	_____ Nombre de la persona que recibe la informacion
_____ Direccion	_____ Direccion	_____ Fecha y hora en que se recibio la informacion
_____ Vinculo o relacion con el acusado	_____ Vinculo o relacion con el acusado	_____ Forma en que se recibio la informacion
_____ Si el mismo que el acusado, Como se comunico	_____ Nombre del concesionario que negocio la transaccion	_____ Nombre de otro agente involucrado y comission pagada
En el Auto _____ Nombre del Abogado	_____ Nombre y cantidad pagada a las personas no autorizadas y servicio realizado	

Se recibio otra compensacion aparte del dinero? SI [] NO [] Si asi fue, explique con detalle y adjunte la declaracion.