

LEGAL PARTNERS, PSC.
CUESTIONARIO PARA ORIENTACION INICIAL
CONFIDENCIAL-PRIVILEGIO ABOGADO CLIENTE

Instrucciones:

Fecha: _____

Conteste las siguientes preguntas de la **mejor** manera posible. En **letra de molde** por favor. Conteste las preguntas para usted y su cónyuge. Estas preguntas están dirigidas a proveer al abogado información necesaria para asesorarle correctamente.

1. ¿ **Cómo conoció de nuestras oficinas?** _____

2. Información Personal:

a. Nombre y dos apellidos: _____

b. Nombre de Negocio (si aplica) : _____

c. Teléfono (casa): _____

d. Teléfono oficina: _____

e. Celular : _____ E-mail: _____

f. Seguro Social : ____ - ____ - ____

g. Dirección Postal: _____

h. Estado Civil: _____

3. Información sobre su cónyuge:

i. Nombre y dos apellidos : _____

j. Seguro Social: ____ - ____ - ____

k. Teléfono oficina : _____

l. Celular: _____ E-mail: _____

4. ¿Tiene usted urgencia en radicar? SI NO

5. Razones para radicar quiebra , marque las que apliquen:

- Subasta Pendiente Demanda de Hipoteca Otras demandas Cobradores Dinero no le da
- Muchas Deudas Quieren quitar auto Pensión alimentaria Atrasada Embargo Salario
- Proteger Bienes Muerte Familiar Divorcio Enfermedad Reducción de Salario
- Despido Otro, Explique: _____

NO ESCRIBIR DEBAJO DE LA LINEA-PARA USO DE LA OFICINA ABOGADOS.

Entrevistador: _____

INFORMACION DE PROPIEDADES CON DEUDA

1. RESIDENCIAL PRINCIPAL

- a. ¿Vive usted, espos(a) o hijos esta propiedad? SI NO
- b. ¿Cuál es el valor estimado? \$ _____
- c. Banco de la Primera Hipoteca: _____ Atrasos: _____
- d. Banco de la Segunda Hipoteca: _____ Atrasos: _____
- e. Banco de la Tercera Hipoteca: _____ Atrasos: _____

2. Segunda Propiedad

- a. ¿Vive usted, espos(a) o hijos esta propiedad? SI NO
- b. ¿Cuál es el valor estimado? \$ _____
- c. Banco de la Primera Hipoteca: _____ Atrasos: _____
- d. Banco de la Segunda Hipoteca: _____ Atrasos: _____
- e. Banco de la Tercera Hipoteca: _____ Atrasos: _____

3. Vehículo con Deuda 1

- a. Vehículo, Marca, modelo y año: _____
- b. ¿Cuál es el valor estimado? \$ _____
- c. ¿Con qué Banco? _____ Atrasos: _____
- d. ¿Es un Lease? SI NO

4. Vehículo con Deuda 2

- a. Vehículo, Marca, modelo y año: _____
- b. ¿Cuál es el valor estimado? \$ _____
- c. ¿Con qué Banco? _____ Atrasos: _____
- d. ¿Es un Lease? SI NO

5. Vehículo con Deuda 3

- a. Vehículo, Marca, modelo y año: _____
- b. ¿Cuál es el valor estimado? \$ _____
- c. ¿Con qué Banco? _____ Atrasos: _____
- d. ¿Es un Lease? SI NO

INGRESOS MENSUALES
 Estado Civil : Casado(a) Soltero(a)

Usted		Su Cónyuge	
Nombre del Patrono		Nombre del Patrono	
Dirección Postal del Patrono		Dirección Postal del Patrono	
Posición		Posición	
Tiempo empleo		Tiempo empleo	
Cada que tiempo cobra		Cada que tiempo cobra	

INGRESOS MENSUALES			
Principal		Cónyuge o pareja	
Car Allowance		Car Allowance	
Comisiones/Propina		Comisiones/Propina	
Bono de Navidad		Bono de Navidad	
Performance Bonus		Performance Bonus	
Pensión Alimentaria		Pensión Alimentaria	
Pensión por Retiro <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> Sem. <input type="checkbox"/> 15/30 <input type="checkbox"/> 2Sem.		Pensión por Retiro <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> Sem. <input type="checkbox"/> 15/30 <input type="checkbox"/> 2Sem.	
Ingreso Militar		Ingreso Militar	
Guardia Nacional		Guardia Nacional	
Seguro Social		Seguro Social	
Seguro Social Hijos(as)		Seguro Social Hijos(as)	
Chivos		Chivos	
Renta/Alquiler		Renta/Alquiler	
Ayuda Familiar		Ayuda Familiar	
Desempleo <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> Sem. <input type="checkbox"/> 15/30 <input type="checkbox"/> 2Sem.		Desempleo <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> Sem. <input type="checkbox"/> 15/30 <input type="checkbox"/> 2Sem.	
Cupones		Cupones	
Reintegro Hacienda		Reintegro Hacienda	
Reintegro IRS		Reintegro IRS	
Ingreso de Negocios		Ingreso de Negocios	
Partime I		Partime I	
Partime II		Partime II	

GASTOS MENSUALES
Cuántas personas viven con usted _____

GASTOS MENSUALES					
Hipoteca 1		Supermercado		Medicinas	
Hipoteca 2		Detergentes		Médicos	
Hipoteca 3		Meriendas nenes		Bracers	
Hipoteca 4		Desayunos fuera		Espejuelos	
Alquiler		Almuerzos fuera		Seguro de Vida	
Luz		Pampers		Seguro Médico	
Agua		Ropa		Seguro Carros	
Celulares		Laundry		Seguro Otro	
Teléfono		Laundromat		Diezmo Ofrendas	
Mantenimiento		Gasolina carro 1		Pensión	
Gas Licuado		Gasolina carro 2		Matrícula	
Fumigador		Gasolina carro 3		Colegio	
Jardinero		Gasolina carro 4		Uniformes	
Cable TV Antena		Transporte Público		Guagua Escolar	
Internet		Parking		Tutorías	
Ama de llaves		Peajes		Cuido	
Periódico		Cambios de aceite/gomas		Deportes	
Revistas y Subscripciones		Marbetes		Colegiaciones	
Cine		Car 1 <input type="checkbox"/>Lease <input type="checkbox"/>Propio <input type="checkbox"/>3ro		Materiales	
Alquiler videos		Car 2 <input type="checkbox"/>Lease <input type="checkbox"/>Propio <input type="checkbox"/>3ro		Reparaciones casa	
Cigarrillos		Car 3 <input type="checkbox"/>Lease <input type="checkbox"/>Propio <input type="checkbox"/>3ro		Ayuda a Familiares	
Entretenimiento		Car 4 <input type="checkbox"/>Lease <input type="checkbox"/>Propio <input type="checkbox"/>3ro			

INFORMACION PRELIMINAR

6. ¿Vive con su cónyuge o pareja? SI NO
7. ¿Está casado(a) legalmente? SI NO
8. ¿Lleva mas de 6 meses residiendo en P.R.? SI NO
9. ¿Radicará quiebra con su cónyuge o pareja? SI NO

INFORMACION URGENTE

- 10.¿Tiene quiebras anteriores? SI NO
- 11.¿Tiene alguna demanda en su contra? SI NO
- 12.¿Tiene alguna subasta pendiente o próxima? SI NO
- 13.¿Cuántas personas viven con usted? _____

INFORMACION ADICIONAL

- 14.¿Tiene usted alguna deuda con co-deudor? SI NO
- 15.¿Es usted o su cónyuge dueño(a) de negocio? SI NO
- 16.¿Ha tenido negocio durante los últimos 3 años? SI NO
- 17.¿Ha utilizado sus tarjetas de crédito en los últimos 3 meses? SI NO
- 18.¿Ha rendido sus planillas durante los últimos 4 años? SI NO
- 19.¿Tiene usted o su cónyuge otras propiedades? SI NO
- 20.¿Ha vendido usted alguna propiedad en los últimos 2 años? SI NO
- 21.¿Tienen ustedes alguna demanda contra alguien? SI NO
- 22.¿Tiene propiedades fuera de Puerto Rico? SI NO
- 23.¿Paga usted algún vehículo que no esté a nombre suyo? SI NO
- 24.¿Tiene usted algún vehículo saldo? SI NO

HERENCIAS

- 25.¿Ambos padres suyos viven? SI NO
- a. ¿Cuál vive? Padre ___ Madre ___ Ninguno ___
- b. ¿Tenía alguna propiedad al morir? SI NO
- 26.¿Ambos suegros suyos viven? SI NO
- c.¿Cuál vive? Suegro ___ Suegra ___ Ninguno ___
- d. ¿Tenían sus suegros alguna propiedad al morir? SI NO

NO ESCRIBIR DEBAJO DE LA LINEA – PARA USO DE OFICINA DE ABOGADOS

ATRASOS HIPOTECA		TOTAL CARROS EN PLAN	
ATRASOS LEASE		TOTAL OTROS SECURED	
PRIORITY HACIENDA		ADMINISTRATIVOS	
PRIORITY IRS		LIQUIDATION VALUE	
PRIORITY PENSION			

GASTOS ESTIMADOS		ESTIMADO DE PLAN	
RADICACION		FECHA PARA RADICAR	

NOTAS: