

# INFORME FINANCIERO DE UCC

SIGA LAS INSTRUCCIONES

A. NOMBRE Y TELÉFONO DE CONTACTO DEL SOLICITANTE (opcional)
B. CONTACTO DE CORREO ELECTRÓNICO DEL SOLICITANTE (opcional)
C. ENVIAR RECONOCIMIENTO A: (Nombre y dirección)

**EL ESPACIO ANTERIOR ES PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE REGISTRO**

1. NOMBRE DEL DEUDOR ADICIONAL; Proporcione un solo nombre de Deudor (1a o 1b) (use el nombre completo exacto; no omita, modifique ni abrevie ninguna palabra del nombre del Deudor)

O 1a. NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN				
1b. APELLIDO	PRIMER NOMBRE	NOMBRE(S) ADICIONAL(ES)/INICIAL(ES)	SUFIJO	
1c. DIRECCIÓN DE ENVÍO	Ciudad	Estado	CÓDIGO POSTAL	PAÍS

2. NOMBRE DEL DEUDOR; Proporcione un solo nombre de Deudor (2a o 2b) (use el nombre completo exacto; no omita, modifique ni abrevie ninguna palabra del nombre del Deudor).

O 2a. NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN				
2b. APELLIDO	PRIMER NOMBRE	NOMBRE(S) ADICIONAL(ES)/INICIAL(ES)	SUFIJO	
2c. DIRECCIÓN DE ENVÍO	Ciudad	Estado	CÓDIGO POSTAL	PAÍS

3. NOMBRE DE LA PARTE ASEGURADA: (o NOMBRE del CESIONARIO de la PARTE ASEGURADA DEL CEDENTE): proporcione solo un nombre de la Parte Asegurada (3a o 3b)

O 3a. NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN				
3b. APELLIDO	PRIMER NOMBRE	NOMBRE(S) ADICIONAL(ES)/INICIAL(ES)	SUFIJO	
3c. DIRECCIÓN DE ENVÍO	Ciudad	Estado	CÓDIGO POSTAL	PAÍS

4. COLATERAL: Este INFORME FINANCIERO cubre la siguiente colateral:

5. Marque solo si corresponde y marque una sola casilla: el colateral es	<input type="checkbox"/> mantenido en un fideicomiso (ver instrucciones)	<input type="checkbox"/> siendo administrado por un Representante personal del difunto
6a. Marque solo si corresponde y marque una sola casilla:	<input type="checkbox"/> Transacción de finanzas públicas <input type="checkbox"/> Transacción de casa prefabricada <input type="checkbox"/> Un deudor es una utilidad de transmisión	6b. Marque solo si corresponde y marque una sola casilla: <input type="checkbox"/> Derecho de retención <input type="checkbox"/> Registro no UCC
7. DESIGNACIÓN ALTERNATIVA (si corresponde):	<input type="checkbox"/> Arrendatario/Arendador <input type="checkbox"/> Consignatario/Consignador <input type="checkbox"/> Vendedor/Comprador	<input type="checkbox"/> Depositario/Depositante <input type="checkbox"/> Licenciatario/Licenciante
8. DATOS OPCIONALES DE REFERENCIA DE SOLICITANTE		