

Les aconsejamos guardar este PDF en su ordenador para luego enviarnoslo donde mas abajo les indicamos

(Por favor, les rogamos rellene este formulario para realizar el estudio de compatibilidad para poder acogerse a la LEY DE SEGUNDA OPORTUNIDAD)

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre:		Apellidos	
NIF (DNI / NIE)		Fecha Nacimiento	
Nacionalidad			
Dirección		Número	
Código Postal			
Localidad		Provincia	

DATOS DEL CONYUGE (si procede)

Nombre:		Apellidos	
NIF (DNI / NIE)		Fecha Nacimiento	
Nacionalidad			
Regimen		GANANCIAS SEPARACION DE BIENES	Hijos que convivan en el domicilio

INFORMACION A SUMINISTRAR

GASTOS MENSUALES

NATURALEZA DEL GASTOS	IMPORTE	FECHA VENCIMIENTO	PERIODICIDAD DE PAGO
CONSUMO LUZ ELECTRICA			
ALIMENTACION			
CONSUMO AGUA			
GASTOS COMUNIDAD			
GASTOS TRANSPORTES			
TELEFONOS			
HIPOTECA			
ALQUILER			
GASOLINA			
SEGURO VEHICULOS			
SEGUROS HOGAR			
SEGUROS VIDA			
OTROS SEGUROS			
IBI			
ITV			
ROPA Y CALZADO			
SANIDAD			
TOTAL GASTOS			

SALDOS DE CUENTAS BANCARIAS

ENTIDAD / BANCO	OFICINA	NUMERO DE CUENTA O DEPOSTO	SALDO (en euros)
SALDO TOTAL			

CAPITAL MOBILIARIO

ENTIDAD / BANCO	OFICINA	CUENTA DE VALORES	SALDO (en euros)	FECHA
SALDO TOTAL				

BIENES INMUEBLES

INMUEBLE	SITUACION ⁽¹⁾	REGISTRO ⁽²⁾	VALOR CATRASTAL (en euros)

(1) Indicar si es Vivienda habitual, segunda vivienda, alquilada, etc.

(2) Indicar Inscripcion en el registro (nº propiedad, libro, folio tomo, etc, (si se conoce).

VEHICULOS

MARCA	MODELO	MATRICULA	FECHA ADQUISICION	IMPORTE DE TASACION (estimado)

