

TO: SHERI THOMAS
ASSESSOR, SANTA CRUZ COUNTY
701 Ocean Street
Santa Cruz, CA 95060

For Assessor Use Only

APN: _____
Document Number: _____
Given By: _____

DECLARACIÓN RESPECTO AL TRASLADO DE PROPIEDAD

Lo indicó Ud. que este document se lo recordó solamente para crear, terminar, o traspasar un interés de seguridad (co-firmante). Hãganos Ud. el favor de explicar en detalle la transacción y la consideración (el dinero) comprometida. Nosotros apreciamos cualquier otra información que Ud. puede ofrecernos para que podamos entender el carãcter del traslado.

Yo certifico so pena de perjurio debajo de las leyes del Estado de California que toda la información en este asunto es verídica y cumplida.

Firma: _____ Fecha: _____
Nombre Imprimido: _____ Nùmero de Teléfono: _____