

## **Declaracion de separacion**

Nombre del paciente \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del partido responsable: \_\_\_\_\_ Relacion: \_\_\_\_\_

Numero de cuenta: \_\_\_\_\_

---

Yo afirmo y testifico que me separe de mi esposo(a) \_\_\_\_\_

(nombre)

desde \_\_\_\_\_ . A partir de esta fecha, hemos mantenido hogares separados.  
(fecha)

No temenos ningunos lazos financieros:

\_\_\_\_\_ No tengo ningunas cuentas bancarios junto con mi esposo(a)

\_\_\_\_\_ Su nombre no aparence en mi arrendamiento ni tenemos propiedad en comun.

\_\_\_\_\_ No hemos presentado una declaracion conjunta de impuestos desde \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ No recibo ningun apoyo monetario de mi esposo(a).

\_\_\_\_\_ He entregado una copia de mi ultima declaracion de impuestos

\_\_\_\_\_ No he entregado una copia de mi ultima declaracion de impuestos porque no la hice por los siguientes anos \_\_\_\_\_.

La razon por no hacer ninguna declaracion de impuestos por estos anos es porque:

---

---

Yo testifico que la informacion arriba es verdadera y correcta segun entiendo.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_