CHANGE FORM

Mail to: Colony Ridge, PO Box 279 Fresno, TX 77583
or Drop Off at one of our Drop Boxes.
Or email to: updates@colonyridge.com

INFORMATION AUTHORIZATION FORM

I, _____ give Colony Ridge Land, LLC
(PRINTED NAME OF CUSTOMER)

authorization to provide full disclosure of all information regarding my account: _____
(ACCOUNT NUMBER)

to the following authorized person: _____
(PRINTED FULL LEGAL NAME)

Authorized Person's Phone Number: _____

This includes, but is not limited to: payment information, coupons, payoff amounts, balances, etc. I have included a copy of my valid ID to verify my authorization.

_____ _____
SIGNATURE DATE

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE INFORMACIÓN

Yo, _____ doy autorización a Colony Ridge Land, LLC
(NOMBRE EN LETRA DE MOLDE DEL CLIENTE)

de proporcionar información completa acerca de mi cuenta:_____
(NÚMERO DE CUENTA)

a la siguiente persona autorizada: _____
(NOMBRE LEGAL COMPLETO EN LETRA DE MOLDE)

Número de teléfono de la persona autorizada:_____

Esta autorización incluye, pero no se limita a: información de pagos, cupones, montos de cancelación, saldos, etc. Incluí una copia de mi identificación válida para verificar mi autorización.

_____ _____
Firma Fecha