

AUTORIZACIONES:

Dirección: _____

Fecha Balance de Cancelación al: _____

Banco: _____

Núm. Préstamo: _____

Fecha Balance de Mantenimiento al _____

Proveedor: _____

Núm. Cuenta: _____

Certificación Deuda del CRIM _____

Núm. Catastro: _____

Núm. Seguro Social: _____

Yo/Nosotros, _____ por la presente autorizo a: _____
_____ representante de **ROGER PROFESSIONAL REALTY, INC.**, a
que reciba los documentos necesarios relacionado a la hipoteca antes mencionada. -----

Hoy _____ de _____ de _____.

FIRMA CLIENTE

FIRMA CLIENTE