

Autorización de terceros

Información del prestatario

NÚMERO DE PRÉSTAMO	NOMBRE DEL PRESTATARIO	NOMBRE DEL COPRESTATARIO	
DIRECCIÓN POSTAL	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL

Información de contacto de terceros

NOMBRE DE LA PERSONA O COMPAÑÍA AUTORIZADA			
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO	NÚMERO DE TELÉFONO	NÚMERO DE FAX	
DIRECCIÓN POSTAL	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
CATEGORÍA DE TERCEROS (¿Qué relación tiene con los prestatarios?)			

Autorización

Por el presente, autorizo a New American Funding a analizar la información sobre el préstamo o proporcionar documentación al tercero mencionado anteriormente con respecto a mi hipoteca. Esta autorización tendrá validez durante 1 año para las personas que no sean familiares o durante la vigencia del préstamo para los familiares, y tengo la facultad de modificar la duración del período de autorización comunicándome con New American Funding.

FIRMA DEL PRESTATARIO	FIRMA DEL COPRESTATARIO
NOMBRE DEL PRESTATARIO (EN LETRA DE IMPRENTA)	NOMBRE DEL COPRESTATARIO (EN LETRA DE IMPRENTA)
FECHA	FECHA