AUTHORIZATION TO RELEASE INFORMATION

Autorización para divulgar información

To Whom it May Concern,

1. As part of the application process to occupy a San Juan County Deed Restricted property, the San Juan Development Association (SJDA) may request any combination of documentation reasonably related to proof of income, assets, and employment. SJDA may also verify any and all information contained in my/our loan application for purchase of a deed restricted unit and any other documents required in connection with the loan.

Como parte del proceso de solicitud para ocupar una propiedad restringida de escritura del San Juan County, San Juan Development Association (SJDA) puede solicitar cualquier combinación de documentación razonablemente relacionada con la prueba de ingresos, activos y empleo. SJDA también puede verificar toda la información contenida en mi / nuestra solicitud de préstamo para la compra de una unidad restringida de escritura y cualquier otro documento requerido en relación con el préstamo.

2. I/We authorize you to provide to the SJDA all information and documentation in your care or custody that they request related to a purchase. Such information includes, but is not limited to, employment history and income; bank, money market and similar account balances; and copies of income tax returns.

Yo / nosotros le autorizamos a proporcionar a la SJDA toda la información y documentación bajo su cuidado o custodia que soliciten relacionada con una compra. Dicha información incluye, pero no se limita a, historial de empleo e ingresos; saldos de cuentas bancarias, del mercado monetario y similares; y copias de declaraciones de impuestos sobre la renta.

3. A copy of this authorization may be accepted as an original.

Una copia de esta autorización puede ser aceptada como original.

Effective this _____ day of _____, 20_____.

_____ _____

Applicant Name Co-Applicant Name

_____ _____

Applicant Signature Co-Applicant Signature

STATE OF COLORADO)

) SS.

SAN JUAN COUNTY)

Sworn to, before me, by _____, on the _____ day of _____, 20_____.

WITNESS my hand and official seal.

My commission expires _____. Notary Public Signature: _____

(NOTARY SEAL).