



PAYOFF REQUEST

FULL PRIMARY NAME ON ACCOUNT: _____

ACCOUNT #: _____

CURRENT ADDRESS ON FILE: _____

CURRENT PHONE # ON FILE: _____

CURRENT PHONE # ON FILE: _____

I am requesting a payoff total for the above account. I plan to make the payment on:

DATE PAYING OFF

I understand the amount changes daily.

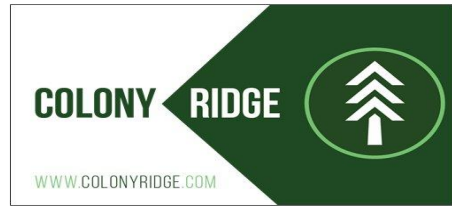
I certify that by signing this form that I am the named person above. If I am not the named person above, by power of attorney, I have permission to sign on behalf of the said person above. Colony Ridge will not be held liable for requests made due to false claims made on this form.

PRINTED NAME

TODAY'S DATE

SIGNATURE

TODAY'S DATE



SOLICITUD DE SALDO

NOMBRE COMPLETO DEL COMPRADOR PRIMARIO EN LA CUENTA: _____

NUMERO DE CUENTA #: _____

DIRECCION ACTUAL: _____

NUMERO DE TELEFONO ACTUAL: _____

NUMERO DE TELEFONO ACTUAL: _____

Solicito un saldo total para la cuenta mencionada arriba. Planifico hacer el pago final en esta fecha:

FECHA DE PAGO FINAL

Entiendo que la cantidad cambia diariamente.

Con mi firma certifico que yo soy la persona mencionada arriba. Si no soy la persona mencionada arriba, por medio de poder legal, yo tengo permiso para firmar a nombre de dicha persona mencionada arriba. Colony Ridge no se hará responsable de solicitudes hechas debido a cualquier afirmación falsa hecha en esta forma.

NOMBRE EN LETRA DE MOLDE

FECHA DE HOY

FIRMA

FECHA DE HOY