



크레딧 교정 동의서

의뢰자 이름 _____

의뢰자 소셜시큐리티 넘버 _____ — _____

주소 _____ City _____ Zip _____

옛 주소 (만약에 현재거주지에서 2 년이하거주시) _____

집 전화번호 _____ — _____

본인은 심플터치그룹에서 제공하는 크레딧 교정에 관한 모든 비용을 부담할것을 동의합니다.(한 크레딧 교정당 \$200)

*아이디와 소셜카드 카피본과 함께 동의서를 보내주시기를 바랍니다.

의뢰자 싸인 _____ 날짜 _____



Add: 880 W 1St, #610 Los Angeles, CA 90012

Tel: 866-402-8866

Fax: 213-625-8804

Email: info@collectionsimple.com

Website: www.collectionsimpe.com