

# AUTHORIZED USER REQUEST FORM

I, \_\_\_\_\_, request that \_\_\_\_\_ is authorized to make changes to my TCC Account, request billing and payment information on my behalf. This request may be revoked by me, in writing, delivered to TCC, at any-time.

I, \_\_\_\_\_, revoke the authorization of \_\_\_\_\_ to make any changes to my TCC Account, request billing and payment information.

\_\_\_\_\_  
Account Holder Name

\_\_\_\_\_  
Account Holder Signature

\_\_\_\_\_  
Date



# FORMULARIO DE SOLICITUD DE USUARIO AUTORIZADO

Yo, \_\_\_\_\_, solicito que  
\_\_\_\_\_ está autorizado para hacer cambios en mi Cuenta de  
TCC, solicitar información de facturación y pagos a mi nombre. Esta solicitud puede ser  
revocada por mí, por escrito, enviado a TCC en cualquier momento.

Yo, \_\_\_\_\_, revoco la autorización de  
\_\_\_\_\_ para hacer cambios a mi cuenta de TCC, solicitar  
información de facturación y pagos.

\_\_\_\_\_  
Nombre del Titular de la Cuenta

\_\_\_\_\_  
Firma del Titular de la Cuenta

\_\_\_\_\_  
Fecha



417 5th Avenue North, Strum, WI 54770