



LIZA DAVIS FIANZAS, LLC.

WWW.LIZADAVISBAILBONDS.COM

124 Washington Street Suite 203 Middletown, CT.06457
Teléfono 860.347.BAIL Teléfono 860.818.7078

Acusado Formulario de Autorización

Nombre demandada: _____

Nombre del agente de la fianza: _____

Nombre fianza de la Empresa: _____

Al firmar mi nombre a continuación, en esta fecha, autorizo al agente de fianzas aquí nombrado para ejecutar las fianzas a favor del mismo o la persona que represento. Yo entiendo que esto va a pedir y on el proceso de la fianza.

NOTA: Si l'am firmar esta forma como un debidamente desyognated representante de thedefendant, Certifico que l'am al menos 18 años de edad y que tengo Permiss completayoel de la parte demandada a entrar en este acuerdo.

Firma del demandado o su representante autorizado

Fecha

Nombre impreso del representante autorizado (si procede)

Firma agente de la fianza

Fecha

Bail Agente Número de licencia: _____