To request translation or disability-related accommodations, please contact us at **DTDcompliance@clackamas.us** | **503-742-4400**.

Si quiere solicitar servicios de traducción o adaptaciones para la discapacidad, contáctenos en/al **DTDcompliance@clackamas.us** | **503-742-4400**.

Чтобы запросить перевод или приспособления, связанные с инвалидностью, пожалуйста, свяжитесь с нами по:
DTDcompliance@clackamas.us | **503-742-4400**.

Щоб попросити переклад або спеціальні послуги для осіб з особливими потребами, зверніться до нас, скориставшись такими контактними даними:
DTDcompliance@clackamas.us | **503-742-4400**.

如需翻译服务或残障相关的协助，请与我们联系：
DTDcompliance@clackamas.us | **503-742-4400**。

Để yêu cầu dịch vụ dịch thuật hoặc điều chỉnh liên quan đến tình trạng khuyết tật, vui lòng liên hệ với chúng tôi qua **DTDcompliance@clackamas.us** | **503-742-4400.**

Clackamas County
www.clackamas.us

(REQUIRED) PLACE ON COMPANY OR LLC LETTERHEAD

RELEASE OF REMAINING MONUMENTATION GUARANTEE

Date:_____

Plat Name:_____

I, (print name)_____ as authorized

by (if applicable) _____(name of Corporation, Partnership, LLC), hereby request that the funds set aside for the purpose of the Remaining Monumentation of the Plat of

_____

be released by the Clackamas County Surveyor to the following:

$_____TO_____

$_____TO_____

Signed _____

State of Oregon
County of _____ ss

Signed or attested before on _____, 20__ by_____

_____
Notary Public – State of Oregon
My Commission expires:_____