

# Social Security Redaction Form Real Estate Division

**Current Date** \_\_\_\_\_

**Name**

\_\_\_\_\_ *First* \_\_\_\_\_ *Last*

**Phone Number** \_\_\_\_\_

**E-mail** \_\_\_\_\_

**Relationship to Requestor**  Self  Attorney  Legal Guardian

**Document(s) to be redacted**

<input type="text"/> <i>Book #</i>	<input type="text"/> <i>Page #</i>	<input type="text"/> <i>Book #</i>	<input type="text"/> <i>Page #</i>
<input type="text"/> <i>Book #</i>	<input type="text"/> <i>Page #</i>	<input type="text"/> <i>Book #</i>	<input type="text"/> <i>Page #</i>
<input type="text"/> <i>Book #</i>	<input type="text"/> <i>Page #</i>	<input type="text"/> <i>Book #</i>	<input type="text"/> <i>Page #</i>
<input type="text"/> <i>Book #</i>	<input type="text"/> <i>Page #</i>	<input type="text"/> <i>Book #</i>	<input type="text"/> <i>Page #</i>
<input type="text"/> <i>Book #</i>	<input type="text"/> <i>Page #</i>	<input type="text"/> <i>Book #</i>	<input type="text"/> <i>Page #</i>

**Please send this form to:**

hrobledo@columbusga.org

or

Clerk of Superior Court  
ATTN: Real Estate Recording  
P.O. Box 2145  
Columbus, GA 31902