



Lifeline Program

COVER SHEET PORTADA

Return this COVER SHEET with copies of your documentation and any completed forms to: Incluye esta PORTADA junto con copias de tu documentación y otros formularios completados a:

Universal Service Administrative Company
Lifeline Support Center
PO Box 1000
Horseheads, NY 14845

DO NOT MAIL ORIGINAL DOCUMENTATION.

Only send photocopies or pictures of documentation.

NO ENVÍES DOCUMENTACIÓN ORIGINAL POR CORREO.

Solo envía fotocopias o imágenes de la documentación.

Consumer Application ID: _____

Consumer Last Name: _____