



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 9100
Wilkes-Barre, PA 18773**

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: _____