****** THIS PAGE IS THE SPANISH TRANSLATION ******
(Does not require signature)

Formulario de solicitud revisada

Al firmar este documento, afirmo que he revisado y aprobado la información del resultado de elegibilidad como exacta, antes de la presentación de la solicitud al mercado.

Información del resultado de elegibilidad:

Si es posible, adjunte los documentos revisados: _____

Confirmando que la información que proporciono para ingresar en mi solicitud de inscripción y elegibilidad del Mercado será verdadera a mi leal saber y entender. Entiendo que no tengo que compartir información personal adicional sobre mí o mi salud con mi Agente más allá de lo requerido en la solicitud para fines de elegibilidad e inscripción.

Agentes autorizados:

Información de contacto:

Nombre del contacto principal del hogar y/o representante autorizado:

Correo electrónico: _____

Firma: _____ Fecha: _____