

SECCIÓN 599 – ADVERTENCIA ACERCA DE DOCUMENTOS REQUERIDOS

Fecha: _____
Nombre del Reclamante/Cliente: _____
SSN: _____

Para completar su solicitud para aprobación bajo la Sección 599, usted deberá entregar los siguientes documentos dentro de **14 días**:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Fecha Límite: _____

El no cumplir con esta fecha límite podría afectar la cantidad de beneficios adicionales para la cual usted podría ser elegible.

CERTIFICACIÓN:

Yo, _____ he acordado proveer copia de todos los documentos requeridos a más tardar en la fecha límite indicada arriba. Si no puedo proveer los documentos para esa fecha, me comunicaré con mi Centro de Recursos Diversos (One-Stop Center) para notificarle a mi representante la razón por la cual no puedo cumplir con la fecha límite.

Firma del Reclamante/Cliente: _____ Fecha: _____

Firma del Representante del Centro de Recursos Diversos (One Stop Center) _____ Fecha: _____