



Formulario de solicitud de cuenta

Este formulario se utiliza para verificar su identidad a fin de que usted pueda crear una cuenta en línea en MNSure.org. Le pedimos que use este formulario solamente si no puede crear una cuenta en línea. **No envíe sus documentos originales.**

Los campos obligatorios están marcados con un asterisco (*)

Persona que solicita una cuenta en MNSure

Primer nombre*	Segundo nombre	Apellido*
Dirección*		Apto. N.º
Ciudad*	Estado*	Cód. postal*
Fecha de nacim*	N.º telefónico	

Autorizo que las credenciales de mi cuenta se envíen a:* (seleccionar uno):

 Mi dirección postal que escribí más arriba.

 Mi dirección de correo electrónico:

 El correo electrónico del asistidor de MNSure con quien colaboro:

Opción 1: Enviar un documento

Seleccione **el** documento que adjunta a este formulario. (Si no tiene ninguno de estos, utilice la Opción 2.)

 Licencia de conductor vigente, emitida por un estado o territorio

 Tarjeta de identificación emitida por el gobierno federal, estatal o local estadounidense, como un pasaporte estadounidense

 Tarjeta de identificación de dependiente de militar

 Documento tribal de nativo americano

 Tarjeta de identificación escolar (con fotografía y nombre)

 Tarjeta militar o registro de reclutamiento de los EE. UU.

 Tarjeta de marino mercante de la Guardia Costera de los EE. UU.

 Tarjeta de registro como votante

Opción 2: Enviar dos documentos

Si no tiene ninguno de los documentos que figuran en la Opción 1, seleccione los **dos** documentos que adjunta a este formulario.

 Certificado de nacimiento

 Decreto de divorcio

 Tarjeta de identificación del empleador

 Diploma de escuela secundaria o universidad (incluso diploma de equivalencia de escuela secundaria)

 Certificado de matrimonio

Título o escritura de propiedad

Tarjeta del Seguro Social

Firma y fecha

Certifico que toda la información y los documentos proporcionados son auténticos y correctos a mi leal saber y entender. Comprendo que el hecho de proporcionar información falsa puede estar sujeto a sanciones según la Ley de Minnesota Contra Afirmaciones Falsas (*Minnesota False Claims Act*), la Ley Federal Contra Afirmaciones Falsas (*Federal False Claims Act*) u otras leyes aplicables.

Firma* _____ Fecha*

Envíe por correo postal este formulario y los documentos seleccionados a:

MNSure Account Creation
355 Randolph Ave, Suite 100
St. Paul, MN 55102

Política de privacidad

A fin de crear una cuenta en línea mediante el envío de documentos de identidad, MNSure recopila la información contenida en los documentos mencionados para verificar su identidad. Usted no tiene la obligación legal de entregar dicha información, pero sin ella no es posible crear una cuenta en MNSure. Proporcionar información falsa constituye una infracción a la ley y es posible que por ello se le apliquen sanciones penales o civiles. Estos datos serán utilizados en el ámbito de MNSure por el personal cuyas tareas requieren acceso razonable a los datos y solo se compartirán con personas autorizadas por la ley estatal o federal. Estas pueden ser agencias del orden público y agencias de auditoría federales y estatales. Si usted tiene preguntas con respecto a las prácticas de privacidad de MNSure y los términos de uso de la información, visite el sitio <https://www.mnsure.org/resources/terms-conditions.jsp>.

651-539-2099 / 855-366-7873

Attention. If you need free help interpreting this document, call the above number.

حظة: إذا أردت مساعدة مجانية لترجمة هذه الوثيقة، اتصل على الرقم أعلاه.

កំណត់សំគាល់ ។ បើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការបកប្រែឯកសារនេះដោយឥតគិតថ្លៃ សូមហៅទូរស័ព្ទតាមលេខខាងលើ ។

Pažnja. Ako vam treba besplatna pomoć za tumačenje ovog dokumenta, nazovite gore naveden broj.

Thov ua twb zoo nyeem. Yog hais tias koj xav tau kev pab txhais lus rau tsab ntaub ntawv no pub dawb, ces hu rau tus najnpawb xov tooj saum toj no.

ໂປຣດຊາບ. ຖ້າຫາກ ທ່ານຕ້ອງການການຊ່ວຍເຫຼືອໃນການແປເອກະສານນີ້ຟຣີ, ຈົ່ງໂທໄປທີ່ໝາຍເລກຂ້າງເທິງນີ້.


Hubachiisa. Dokumentiin kun bilisa akka siif hiikamu gargaarsa hoo feete, lakkoobsa gubbatti kenname bibi

Внимание: если вам нужна бесплатная помощь в устном переводе данного документа, позвоните по указанному выше телефону.

Digniin. Haddii aad u baahantahay caawimaad lacag-la'aan ah ee tarjumaadda qoraalkan, lambarka kore wac

Atención. Si desea recibir asistencia gratuita para interpretar este documento, llame al número indicado arriba.

Chú ý. Nếu quý vị cần được giúp đỡ dịch tài liệu này miễn phí, xin gọi số bên trên.



Para obtener esta publicación en formatos accesibles o asistencia con mayor acceso igualitario a servicios humanos, escriba a AEO@MNsure.org, llame al 855-366-7873 (Centro de Contacto de MNsure) o use su servicio preferido de retransmisión.