

# OBTENGA UNA COPIA de su solicitud o resumen de su renovación

Tiene derecho a tener una copia impresa de la información que presente en ACCESS cuando solicita o renueva los beneficios de FoodShare.

Para obtener una copia impresa de su solicitud o resumen de renovación, pídale a un miembro del personal de la agencia que le imprima una copia. Asegúrese de tener a mano su número de confirmación de ACCESS.



**WISCONSIN DEPARTMENT**  
*of* **HEALTH SERVICES**

P-01157AS (10/2021)

Esta institución es un proveedor que brinda igualdad de oportunidades.