



Formulario de queja ADA de RTA

Instrucciones: Por favor complete el formulario. Los campos marcados con un (*) son obligatorios.

*Nombre:
*Dirreccion:
Correo electrónico
* Número de teléfono (con código de área)
Método de contacto preferido (seleccione uno): ___ Telefono__ Correo electrónico ___ Correo
Requisitos de formato accesibles: ___ Teléfono ___ TDD ___ Audio
Otra: _____
* ¿Está presentando esta queja en su propio nombre? ___ Si ___ No

De lo contrario, proporcione el nombre y su relación con la persona para la cual está presentando la queja:

Nombre: _____ Relación: _____

* Fecha de presunto suceso:
* Hora del día:

* Explique lo más claramente posible qué sucedió y por qué cree que fue discriminado. Describa a todas las personas que estuvieron involucradas. Incluya los nombres y la información de contacto de la persona que lo discriminó (si se conoce), así como cualquier testigo. Si se necesita más espacio, adjunte hojas adicionales.



Formulario de queja ADA de RTA

¿Ha presentado esta queja ante alguna otra agencia federal, estatal o local, o ante algún tribunal federal o estatal? ____ Si ____ No

En caso afirmativo, especifique el nombre de la agencia o tribunal donde presentó esta queja.

Nombre de la agencia de la corte: _____

Proporcione información sobre una persona de contacto en la agencia / tribunal donde se presentó la queja.

Nombre:

Título:

Agencia:

Dirección:

Número de teléfono:

Nota: Puede adjuntar cualquier material escrito o información adicional que considere relevante para su queja.

Por favor devuelva este formulario completo a:

Subdirector y Director Financiero (CFO)
Regional Transit Authority de San Luis Obispo
253 Elks Lane
San Luis Obispo, California 93401
Phone: (805) 541-2228 ext. 4397
Fax: (805) 781-1291
tarnold@slorta.org (Coordinador del Título VI)