



**LA AUTORIDAD DE YUBA-SUTTER TRANSIT,
Título II de la Ley sobre Estadounidenses con Discapacidades
Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973
Formulario de presentación de quejas por motivos de discriminación**

Complete y firme este formulario y envíelo a la dirección que figura a continuación.

Nombre del demandante:

Dirección:

Ciudad, estado y código postal:

Teléfono particular:

Teléfono celular:

Correo electrónico:

Datos de la persona a quien discriminaron (si no fuera el demandante):

Dirección:

Ciudad, estado y código postal:

Teléfono particular:

Teléfono celular:

Correo electrónico:

Gobierno, organización o institución que usted cree que ha cometido un acto de discriminación: _____

Nombre del demandante:

Dirección: Ciudad, estado y código postal:

Teléfono particular:

Teléfono celular:

Correo electrónico:

¿Cuándo ocurrió el acto de discriminación?

Fecha:

Hora:

¿Dónde ocurrió el acto de discriminación?

Ubicación:

Ruta:

Describa el acto de discriminación y proporcione los nombres de los individuos (en lo posible), junto con los detalles del incidente, con los números de autobús y ruta incluidos (si es pertinente):

¿Se ha presentado la queja al Departamento de Justicia de los Estados Unidos o algún otro organismo o tribunal de derechos civiles Federal, Estatal, o local?

Sí:

No:

En caso afirmativo, proporcione la siguiente información:

Organismo o tribunal:

Persona de contacto: Dirección:

Ciudad, estado y código postal:

¿Tiene intenciones de presentar la queja ante otro organismo o tribunal?

Sí:

No:

Organismo o tribunal:

Persona de contacto: Dirección:

Ciudad, estado y código postal:

Espacio adicional para responder:

Firma:

Fecha:

Devolver formulario a:

Autoridad de Yuba-Sutter Transit

Attn: Matthew Mauk, director ejecutivo

2100 B St.

Marysville, CA 95901

(530) 634-6880 Fax: (530) 634-6888

Correo electrónico: matt@yubasuttertransit.com

www.yubasuttertransit.com