



FORMULARIO DE QUEJA DE LA LEY DE ESTADOUNIDENSES CON DISCAPACIDADES (ADA)

La Ley de Estadounidenses con Discapacidades de 1990 (ADA) prohíbe la discriminación y garantiza la igualdad de oportunidades y acceso para las personas con discapacidades. Si siente que ha sido discriminado en los servicios de transporte, proporcione la siguiente información, adjunte cualquier documentación de respaldo y envíe su queja a:

TRÁNSITO REGIONAL DEL ÁLAMO

A la atención de: Joseph Briones, Coordinador de Movilidad
2700 NE Loop 410, Ste. 101
San Antonio, TX 78217

O envíelo por correo electrónico a jbriones@aacog.gov

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad, Estado, Código Postal: _____

Número de teléfono: _____

Fecha y lugar de la presunta discriminación:

Describa la presunta discriminación (adjunte hojas adicionales si es necesario):

Enumere los nombres y números de teléfono de los testigos:

Qué tipo de acción correctiva le gustaría que se tomara:

Firma: _____

Nombre impreso: _____

Fecha: _____