

Sistema de tránsito de METRA

Formulario de reclamo de ADA

En conformidad con la ley americana de discapacidades de 1990, el gobierno consolidado de Columbus/sistema de tránsito de METRA opera todos sus programas y provee servicios de transporte público sin consideración de una discapacidad. Cualquiera persona que crea que ha sido objeto de prácticas discriminatorias ilegales debido a una discapacidad por parte del sistema de tránsito de METRA tiene el derecho de presentar un reclamo de ADA con la ciudad de Columbus. El reclamo debe ser presentado en dentro de 180 días de la fecha de discriminación presunta.

La información que provee es necesaria para ayudarnos en el proceso su reclamo. Si necesita asistencia en completar este formulario, por favor llame a METRA al 706-225-4596. El formulario completo debe ser enviado al sistema de tránsito de METRA, Blvr. de Linwood 814, Columbus, GA 31901.

Nombre: _____

Teléfono y teléfono alternativo: _____

Dirección: _____

Ciudad, estado y código postal: _____

Persona(s) discriminada(s) (si alguien además de reclamante): _____

Información de contacto: _____

Por favor describa el incidente de la presunta discriminación si es posible incluya nombres, fechas y horas. Provea los nombres de todos los empleados del sistema de tránsito de METRA involucrados si disponible. Explique lo que pasó y quién usted crea que sea responsable. Por favor use el reverso de este formulario si espacio adicional es necesario.

Afirmo que he leído el cargo anterior y que es verdadero a lo mejor de mi conocimiento.

Firma de reclamante: _____ Fecha: _____