



ADA COMPLAINT FORM

Citrus Connection trabaja para asegurar transportación no discriminada en la provisión de transporte público para todos los ciudadanos del área del Condado de Polk. Citrus Connection es responsable por el cumplimiento y monitoreo de los Derechos Civiles para asegurar la prestación no discriminatoria de servicios y programas de transporte.

Queja No.

Nombre:	
Número de teléfono de casa:	
Número de teléfono del trabajo:	
Correo electrónico:	
Dirección:	
Ciudad:	Código Postal:
Lugar donde el incidente ocurrió:	
Hora y fecha del incidente:	
Nombre/Título del puesto de la personal que supuestamente lo sometió a usted a una discriminación:	

Brevemente describa el incidente (use una hoja separada, si es necesario):

Alguna otra persona fue testigo del incidente?: Sí No

Por favor liste los testigos (Use una hoja separada, si es necesario)

Nombre:

Dirección:

Número de teléfono:

Nombre:

Dirección:

Número de teléfono:

Ha presentado una queja sobre este incidente con la Administración Federal de Tránsito? Sí No

Si sí, cuando? _____

AFIRMACIÓN

Por la presente juro/afirmo que la información que he proporcionado en este formulario de queja de ADA es verdadera y correcta a lo mejor de mi conocimiento, información y creencia.

Su firma

Fecha de hoy

MEDIDAS ADOPTADAS

(Para ser completado por la Directora del Centro de Llamadas de Movilidad Regional)

Recibido en:

Aceptado para la investigación formal en:

Referido a otro departamento en:

Si fue rechazada, porque:

Directora del Centro de Llamadas de Movilidad Regional

Fecha de hoy

Dirección de envío:

Marcia Roberson

Directora del Centro de Llamadas de Movilidad Regional
Lakeland Area Mass Transit District d.b.a. Citrus Connection

1212 George Jenkins Blvd.

Lakeland, FL 33815

MRoberson@ridecitrus.com