

Formulario de Queja del Programa de Modificación Razonable

Sección I:				
Nombre:				
Dirección:				
Teléfono (Casa):			Teléfono (Trabajo):	
Dirección de correo electrónico:				
¿Requisitos de formato accesible?	letra grande		Cinta de audio	
	TDD		Otro	
Sección II:				
¿Está presentando esta queja en su propio nombre?			Sí*	No
*Si has respondido "sí" a esta pregunta, ve a la Sección III.				
De no ser así, sírvase indicar el nombre y la relación de la persona para de quién te quejas:				
Por favor, explique por qué ha presentado la solicitud para un tercero: _____				
Confirme que ha obtenido el permiso de la parte agraviada if you are filing on en nombre de un tercero.			Sí	No
Sección III:				
Fecha en que se denegó la modificación razonable (mes, día, año): _____				
Explique lo más claramente posible lo que sucedió y por qué cree que debería haber recibido la Solicitud de modificación. Describa a todas las personas que estuvieron involucradas. Incluya el nombre y la información de contacto de la(s) persona(s) (si se conoce), así como los nombres y la información de contacto de los testigos. Si necesita más espacio, utilice el reverso de este formulario. También puede adjuntar otros elementos que considere relevantes.				
Sección IV				
¿Ha presentado previamente una queja ante esta agencia??			Sí	No

Se requiere firma y fecha. Envíe el formulario en persona o por correo postal o electrónico.

Negocio

Fecha

Programa de transporte comunitario del condado de Cumberland,
a la atención de: Andraliss Bryan, especialista en
transporte, 103 Gillespie St, Rm 215, Fayetteville, NC 28301
Correo electrónico: ctp@cumberlandcountync.gov