



**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:
