



**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:

---



