



(07/18)

Llene también el dorso del formulario

¿HA PRESENTADO USTED UNA QUEJA ANTE CUALQUIER OTRA AGENCIA FEDERAL, ESTATAL O LOCAL?

sí

no

EN CASO AFIRMATIVO, HAGA UNA LISTA DE LA(S) AGENCIA(S) Y DÉ LA INFORMACIÓN DE CONTACTO A CONTINUACIÓN

Agencia:	Nombre de contacto:
Dirección, Ciudad, Estado y Código postal	No. de teléfono:
Agencia:	Nombre de contacto:
Dirección, Ciudad, Estado y Código postal	No. de teléfono:

PROPORCIONAR UNA SOLUCIÓN A LA QUEJA

FIRMA DEL QUERELLANTE

FECHA

Las leyes aplicadas por esta agencia prohíben las represalias o la intimidación contra cualquier persona porque haya tomado medidas o haya participado en acciones para garantizar los derechos protegidos por estas leyes. Si usted sufre represalias o intimidación por separado de la discriminación alegada en este reclamo, o si tiene preguntas con respecto a la finalización de este formulario, comuníquese con

Regional Transit Authority (RTA)
ADA Eligibility / ID Center
2817 Canal Street
New Orleans, LA 70119
Karen Sider – ADA Compliance Officer
karen.sider@transdev.com
(504) 827-8345 o TTD (504) 827-7833

OFFICE USE ONLY

DATE RECEIVED:

RECEIVED BY:



(07/18)