



Senior Center Resources
and Public Transit
Serving Hunt County since 1976

4912 Lee Street ♦ Greenville ♦ Texas 75401
(903) 454-1444 ♦ FAX (903) 454-4150

Ley sobre Estadounidenses con Discapacidades

ADA Formulario de Reclamos

Sección I (Si este formulario es necesitado en otro idioma, por favor póngase en contacto con, Dianne Mason (903- 454-1444))			
Nombre:			
Domicilio:			
Teléfono (Casa):		Teléfono (Trabajo):	
Dirección de correo electrónico:			
Formato accesible:			
Requisitos?	Letra grande-TDD ()	Audio ()	Otro requisito ()
Sección II			
¿Está presentando este reclamo de su parte?		() Sí	() No
Si su respuesta fue "Sí" para esta pregunta vaya a Sección III.			
Si no, por favor incluya el nombre y la relación de la persona por quien usted esta haciendo este reclamo:			
Por favor explique por qué ha presentado como tercer persona:			
Por favor confirme que ha obtenido el permiso de la parte agravada si esta presentando como tercera persona. () Sí () No			
Sección III			
Creo que la discriminación, en cual yo experimente fue basado en (marque todos que aplican):			
() Raza	() Color	() Origen Nacional	
Fecha en cual la discriminación ocurrió (Mes, Día, Año):			
Si es posible explique claramente lo que sucedió y la razón en cual usted cree que fue discriminado/a. Describa a todas las personas que participaron. Incluya el nombre e información de contacto de las personas que participaron en su discriminación. Comentarios:			