

Formulaire de plainte relatif au transport

Plainte ADA Plainte au titre VI Autre plainte
Veuillez identifier toute plainte ADA, Titre VI si vous pensez que l'un de vos droits a été violé :
(Cochez toutes les cases qui s'appliquent)
Course Couleur Sexe Origine nationale Âge Religion Compétence limitée en angla
Nom: Date:
Adresse postale:
Téléphone fixe ou portable :
1. Date(s) ou événements liés à cette plainte :
Personnes de notre personnel avec lesquelles vous avez traité :
3. Décrivez ce qui s'est passé (continuez au verso de ce formulaire ou joignez des feuilles supplémentaires si nécessaire) :
4. Nom(s) des témoins ou des personnes qui ont connaissance du motif de votre plainte :

Box 1162 Bangor ME 04402-1162

susmentionnées relatives à cette plainte. Je déclare sur l'honneur que les déclarations ci-dessus sont, à ma connaissance et selon les informations disponibles, vraies et exactes.	
Signature:	Date:
Vous pouvez soumettre ce formulaire en lig <u>ne à transp</u> courrier	portation@penquis.org ou en l'envoyant par
au département des transports de Penquis PO	

Je, soussigné(e), autorise le Service des plaintes à examiner et à enquêter sur les informations