



Form ng Sound Transit sa Diskriminasyon sa Americans with Disabilities Act

Paunawa: Ang pormularyong ito ay dapat na gamitin lamang upang magparehistro ng isang pormal na reklamo ng diskriminasyon sa ilalim ng Americans with Disabilities Act (Batas para sa Mga Amerikanong may Mga Kapansanan). Inirerekomenda na subukan munang lutasin ng nagrereklamo ang mga isyu sa pamamagitan ng mga karaniwang pamamaraan sa serbisyo sa kostumer sa pamamagitan ng pagsumite ng impormasyon sa accessibility@soundtransit.org.

Ang nakumpletong form ay maaaring ipadala sa koreo sa sumusunod: Donna Smith, Manager of Accessible Services, Sound Transit, 401 S. Jackson St., Seattle, WA 98104, o magpadala ng e-mail sa accessibility@soundtransit.org.

Impormasyon ng nagrereklamo

Petsa ng Reklamo: _____
Pangalan ng
Nagrereklamo: _____
Tirahan 1: _____
Tirahan 2: _____
Lungsod: _____
Estado: _____
Zip Code: _____
Telepono sa Tirahan: _____
Cell: _____
E-Mail: _____

Impormasyon sa Pangyayari

Petsa ng Pangyayari: _____
Uri ng Reklamo:
Pasilidad
Sasakyan
Tauhan ng Sasakyan:
Tagapamahala ng Bus

Seguridad/Tagapapatupad
ng Pamasaheng
Tagapamahala ng Tren

Konduktor ng Tren

Iba pa (pakitukoy):

Serbisyo

Souder

Link Light Rail

Tacoma Link

ST Express Bus

Numero ng

Ruta:

Lokasyon (Hintuan ng Bus o pangalan ng Pasilidad para sa Pagbibiyahe):

Direksiyon ng Biyahe:

Paglalarawan ng Pangyayari:
