

**CIUDAD DE MADERA
MADERA AREA EXPRESS AND DIAL-A-RIDE
Formulario de Quejas Titulo VI**

¿Ha presentado alguna queja ante otra agencia federal, estatal o local con respecto a este incidente? (Marque Uno)

_____ Si _____ No

Si la respuesta es afirmativa, por favor, a continuación enumere la agencia o agencias y la información de contacto:

Agencia: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Nombre de contacto: _____

Agencia: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Nombre de contacto: _____

Confirmo que he leído el cargo que se indica arriba y que es verdadero hasta donde tengo conocimiento.

Firma del declarante

Fecha

Imprima o escriba el nombre del declarante

Fecha de recepcion: _____
Recibido por: _____