

Al Aboard America

ADA  
Formulario de queja

Si necesita ayuda para completar este formulario, por favor póngase en contacto con Leann Dunlap por teléfono 432-561-8529. La siguiente información es necesaria para ayudarnos a procesar su queja.

*Sección I*

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Los números de teléfono:

(Inicio) \_\_\_\_\_ (Trabajo) \_\_\_\_\_

Dirección de Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

*Sección II*

Esta` presentando esta queja en su propio nombre?

Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

[Si usted contestó "sí" a esta pregunta, vaya a la sección III.]

Si no es así, por favor, proporcione el nombre y la relación de la persona para la que se están quejando:

Nombre \_\_\_\_\_

Relación \_\_\_\_\_

Explique por qué ha solicitado a un tercero-----

Confirme que ha obtenido el permiso de la parte agraviada si presenta la solicitud en nombre de un tercero.

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

**Sección III**

Nombre de proveedor de tránsito público denuncia es contra:

\_\_\_\_\_

Persona de contacto: \_\_\_\_\_ Título: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

En hojas separadas, por favor describa su queja. Usted debe incluir  
Detalles específicos tales como nombres, fechas, horas, números de ruta, testigos  
Y cualquier otra información que pueda ayudarnos en nuestra investigación de  
Sus alegaciones. Sírvase proporcionar cualquier otra documentación que  
Pertinentes a la presente denuncia.

Por favor envíe por correo su formulario cumplimentado a: Todos a Bordo de América!, 10615 W  
Co Rd 127, Odessa, TX 79765

Por favor imprima su nombre \_\_\_\_\_

Por favor, firme con su nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

**Envíe su formulario cumplimentado a:**

**All Aboard America  
10615 W Co Rd 127  
Odessa, TX 79765**

**Si es necesario obtener información en otro idioma, póngase en contacto con 800-628-1335**