



[Escudo alrededor del sonido]

Formulario de queja del Título VI

Este formulario puede ser utilizado por cualquier persona que crea que ha experimentado discriminación por motivos de raza, color, origen nacional o sexo en violación del Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 y la Ley de Restauración de Derechos Civiles de 1987, o bajo la Orden Ejecutiva 12898 sobre Justicia Ambiental, o bajo cualquier estatuto y reglamento relacionado. Para completar la queja, coloque su respuesta junto a la pregunta. Sea lo más preciso y detallado posible. El representante de ZA se comunicará con usted generalmente en unas pocas horas después de recibir la queja.

Envíe los formularios completos a:

¿Preguntas? Llame: 253-300-7232

ATS Trans LLC

Atención: Coordinador del Título VI

2220 S Tacoma Camino

Tacoma, WA 98402

No necesita un abogado para presentar o proseguir con esta queja. Sin embargo, es posible que desee buscar asesoramiento legal con respecto a sus derechos según la ley.

Información del denunciante

Nombre:

Dirección Postal:

Apt o Suite #:

Ciudad:

Estado:

Código postal:

Teléfono:

Correo electrónico:

Información de contacto de la parte agraviada (si es diferente de la del Denunciante)

Nombre:

Dirección Postal:

Apt o Suite #:

Ciudad:

Estado:

Código postal:

Teléfono: Correo electrónico:

Si corresponde y se conoce, nombre, ubicación y cargo/título de la(s) persona(s) que alega que lo discriminaron:

Fecha(s) y ubicación(es) del incidente(s) que dio lugar a la queja:

Indique cómo cree que fue discriminado. Incluya todos los hechos en los que se basa la queja. Indique quién estuvo involucrado e incluya cómo cree que las otras personas fueron tratadas de manera diferente a usted. Adjunte material escrito adicional si es necesario.

Si cree que hay otra información relevante para la queja, descríbala. Enumere a continuación cualquier persona a la que podamos contactar para obtener más información para respaldar o aclarar su queja (testigos, compañeros de trabajo, supervisores, otros):

¿Qué acción solicita usted, el denunciante, al Departamento de Obras Públicas del Condado de Pierce?
¿Puede proporcionar una resolución sugerida de la queja?

¿Ha presentado una demanda o queja sobre este asunto en algún otro lugar? En caso afirmativo, proporcione el nombre y la dirección de cada lugar donde se ha presentado y el estado de ese proceso:

Afirmo que la información proporcionada es verdadera a mi leal saber y entender. Entiendo que toda la información que proporcione se convierte en un asunto de registro público después de la presentación de esta queja.

Firma del Reclamante:

Fecha:

Y/o Firma de la Parte Agraviada (si corresponde):

Fecha: