



City of Milton-Freewater

Formulario de Quejas Sobre Transporte Público

Para uso interno (marque todas las opciones que correspondan)

General Taxi Servicio/Conductor Título VI Fecha de Recepción de la

ADA: _____

Fecha de Respuesta: _____

Nombre del Denunciante: _____

Deseo permanecer anónimo

Estoy presentando una queja en
nombre de otro pasajero.

Relación con el pasajero: _____

Fecha del Incidente: _____

Teléfono: _____

Naturaleza de la queja (continúe al reverso de esta página si es necesario):

Testigos (si los hay):

Nombre: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____

Firma: _____

Negocio: _____

Regresar a: City of Milton-Freewater Planning Department - 772 South Main PO Box 6, Milton-Freewater, OR 97862

Formato alternativo y/o asistencia del personal disponible a pedido.