

TRINITY METRO

FORMULARIO DE APELACIÓN ADA

Las apelaciones a una decisión definitiva deben presentarse en un plazo de 10 días desde la recepción de la carta de decisión definitiva. Para hacer una apelación, complete este formulario y envíelo a:

ATTN: Vice President/COO of Bus and Paratransit

Trinity Metro
801 Grove St.
Fort Worth, TX 76102

También puede enviar el formulario completado por correo electrónico a compliance@ridetm.org.

A. INFORMACIÓN DEL APELANTE

NOMBRE

TELÉFONO DURANTE EL DÍA

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO

DIRECCIÓN POSTAL

CIUDAD

ESTADO

CÓDIGO ZIP

REQUISITOS DE FORMATO ACCESIBLE (SI CORRESPONDE)

LETRA GRANDE **TDD** **CINTA DE AUDIO** **OTRO:** _____

B. INFORMACIÓN PRIMARIA/DE TERCEROS

SI PRESENTA ESTA APELACIÓN EN SU PROPIO NOMBRE, CONTINÚE A LA SECCÓN C.

NOMBRE

RELACIÓN CON EL APELANTE

PROPORCIONE UNA EXPLICACIÓN BREVE PARA PRESENTARLA EN NOMBRE DEL APELANTE:

¿CÓMO OBTUVO EL FORMULARIO DE PERMISO DE LA PARTE AGRAVIADA PARA PRESENTAR LA APELACIÓN EN SU NOMBRE?

SÍ **NO**



TRINITY METRO

FORMULARIO DE APELACIÓN ADA

C. RAZONES PARA LA APELACIÓN

Creo que la Decisión definitiva sobre este asunto debería revisarse porque:

D. CONTACTOS PARA PRESENTACIÓN DE QUEJAS

¿HA PRESENTADO ESTA QUEJA ANTE CUALQUIER OTRA AGENCIA O TRIBUNAL LOCAL, ESTATAL O FEDERAL? SÍ NO

**SÍ COTESTÓ AFIRMATIVAMENTE,
MARQUE TODAS LAS QUE
CORRESPONDAN:**

AGENCIA LOCAL AGENCIA ESTATAL AGENCIA FEDERAL TRIBUNAL ESTATAL
 TRIBUNAL FEDERAL

NOMBRE DEL CONTACTO DE LA AGENCIA/TRIBUNAL	CARGO/FUNCIÓN DEL CONTACTO DE LA AGENCIA/TRIBUNAL
TELÉFONO DE CONTACTO	
DIRECCIÓN POSTAL (SI NO LA CONOCE, DEJAR EN BLANCO)	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 33.33%;">NOMBRE DEL TRIBUNAL/AGENCIA</div> <div style="width: 33.33%;">CIUDAD</div> <div style="width: 33.33%;">ESTADO</div> <div style="width: 33.33%;">CÓDIGO ZIP</div> </div>

PUEDE ADJUNTAR MATERIALES ESCRITOS O CUALQUEIR OTRA INFORMACIÓN QUE CREA PUEDE SER RELEVANTE PARA SU APELACIÓN

FIRMA DEL APELANTE **FECHA**



801 Grove Street | Fort Worth, Texas 76102 | 817.215.8700 | RIDE **TRINITYMETRO**.org

TRINITY METRO

FORMULARIO DE APELACIÓN ADA

POR FAVOR ENVÍE EL FORMULARIO COMPLETADO A:
COMPLIANCE@RIDETM.ORG

O MÁNDELO POR CORREO POSTAL A:
**ATTN: VICE PRESIDENT/COO OF BUS AND
PARATRANSIT TRINITY METRO
801 GROVE ST.
FORT WORTH, TX 76102**

SOLO PARA USO DE LA OFICINA

JURISDICCIÓN:
EN O ANTES DE 90 DÍAS DESPUÉS DEL EVENTO

APELACIÓN:
10 DÍAS DESPUES DE LA FECHA RECIBO DE LA CARTA DE
CIERRE O LA CARTA DE CONCLUSIÓN

CIERRE:

- 1 – CARTA DE CIERRE**
- 2 – CARTA DE CONCLUSIÓN**
- 3 – ADMINISTRATIVO (FC)**
- 4 – ADMINISTRATIVO (CW)**

