



Town of Truckee – Transito de Truckee
Formulario de denuncias del titulo VI
10183 Truckee Airport Road, Truckee, CA 96161; (530) 582-7700

Nombre del demandante: _____

Dirección: _____

Ciudad/Estado/Código Postal: _____

Numero de Teléfono: _____ Teléfono alternativo: _____

Correo electrónico: _____

Fecha de violación: _____ Tiempo de violación: _____

Lugar de violación: _____

Numero del autobús: _____ Servicio de autobús (Ruta fija o Dial-A-Ride): _____

Siento que la discriminación que pase fue basada en: Raza Color Origen Nacional

Por favor, indique el nombre(s) del empleado(s) de Transito de Truckee, que supuestamente discrimino contra usted, si se conoce(n). _____

Identifique que programa, de Transito de Truckee, la actividad, o el servicio que estaba utilizando en el momento que estaba supuestamente fue discriminado. _____

Identifique los individuales por nombre, dirección y numero de teléfono que tienen información sobre la presunta violación. _____

Explique lo que paso y por que cree que fue discriminado. Por favor incluya la forma en que otros individuos fueron tratados diferente que usted. Use el reverso de este formulario si necesita mas espacio. _____

Firma del demandante: _____ Fecha: _____