



السلطة رود ايلاند النقل العام عنوان استمارة الشكوى. VI

وتلتزم RIPTA لضمان عدم تعرض أي شخص يتم استبعادها من المشاركة في أو نفى فوائد خدماتها على أساس العرق أو اللون أو الأصل القومي على النحو المنصوص عليه الباب السادس من قانون الحقوق المدنية لعام 1964 وتعديلاته. يجب تقديم الشكاوى عنوان v 1 في غضون 180 يوما من تاريخ التمييز المزعوم.

المعلومات التالية هي ضرورية لمساعدتنا في معالجة شكواك. إذا كنت بحاجة إلى أي مساعدة في استكمال هذا النموذج، يرجى الاتصال بخدمة العملاء على الرقم التالي 781-9400 (401). يجب أن تعاد الاستمارة بعد تعبئتها إلى RIPTA عبر البريد الإلكتروني: mbarbary@ripta.com أو البريد الإلكتروني: 705 إلموود الجادة، بروفيانس، RI 02907، عناية: CEO.

اسمك:	الهاتف:	بديل. الهاتف:
عنوان الشارع:	المدينة، الدولة، الرمز البريدي:	
الشخص (الأشخاص) الذين وقع التمييز ضدهم أو ضدهم (إذا كان شخص آخر غير صاحب الشكوى):		
: (اسم (أسماء		
:العنوان، المدينة، الولاية، والرمز البريدي		

أي من هذه العبارات تصف أفضل سبب
لزعيم التمييز التي حدثت؟ (اختر واحدا) تاريخ الحادث: _____
سباق _____
اللون _____
المنشأ الوطني (الكفاءة المحدودة الانجليزية) _____

يرجى وصف الحادث التمييز المزعوم. قدم أسماء وعناوين جميع العاملين RIPTA المعنية إذا كانت متوفرة.
يرجى تقديم تفاصيل أكبر قدر ممكن: رقم الطريق، التاريخ والوقت من اليوم، وعدد الحافلات، وأسماء ومعلومات الاتصال للشهود. شرح ما حدث ومن كنت تعتقد كان مسؤولاً؟ من فضلك استخدم الجزء الخلفي من هذا النوع إذا كان مطلوباً مساحة إضافية.

كامل الجانب العكسي من شكل

RIPTA العنوان السادس لا ستتمارة الشكوى

من فضلك صف الحادث التمييز المزعوم (تابع)

هل تقدمت بشكوى مع أي وكالات اتحادية أو ولاية أو محلية أخرى؟ (دائرة واحدة) نعم / لا إذا كان الأمر كذلك. وضع قائمة / او قانيمات واتصل المعلومات الواردة أدناه.

وكالة: _____ اسم جهة الاتصال: _____

اختر العنوان، المدينة، الولاية، والرمز البريدي: _____

هاتف: _____

وكالة: _____ اسم جهة الاتصال: _____

العنوان، المدينة، الولاية، والرمز البريدي: اختر: _____

هاتف: _____

أؤكد أنني قد قرأت هذا الاتهام المذكور أعلاه، وأنه صحيح إلى حد علمي والمعلومات والمعتقد.

التاريخ

التوقيع الشكوى

الطباعة أو نوع اسم مقدم الشكوى

تاريخ الاستلام: _____
استقبل بواسطة: _____