Ciudad de Patterson

Formulario de queja de la ADA

Nombre del demandante:_____

Persona que prepara la queja (si es diferente del demandante):_____

Relación con el demandante (si es diferente del demandante):_____

Dirección y Nº de Apartamento: _____

Ciudad: _____ Estado _____ Código Postal: _____

Teléfono:_____ Correo electrónico:_____

Por favor, proporcione una descripción completa de la queja o reclamo específico:

_____

_____

_____

_____

_____

Especifique la(s) fecha(s), lugar(es) y hora(s) de la queja o reclamo relacionado:

_____

_____

_____

Indique lo que cree que se debe hacer para resolver la queja o reclamo:

_____

_____

_____

_____

Si necesita espacio adicional, adjúntelo en la parte posterior de este formulario.

Firma: _____ Fecha:_____

Si necesita adaptaciones especiales, comuníquese con el Departamento de Ingeniería al (209) 895-8033 con su solicitud. Envíe su queja a: Ciudad de Patterson, Departamento de Ingeniería, 1Plaza, Patterson, CA 95363.