



¿Qué solución o acción está buscando en respuesta a la supuesta discriminación?

---

---

---

---

---

---

---

---

La ciudad de Patterson tomará las medidas correctivas apropiadas en los casos en que se identifiquen prácticas discriminatorias para eliminar la discriminación y promover la igualdad de acceso para todas las personas.

Al firmar este documento, usted afirma y da fe de que todas las declaraciones hechas en este documento son verdaderas y precisas a su leal saber y entender. Cualquier declaración falsa puede estar sujeta a consecuencias legales.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Envíe su queja a: Title VI Coordinator, Engineering Department, 1Plaza, Patterson, CA 95363.