



La Ciudad de Commerce  
El Departamento de Transporte  
ADA Formulario de Reclamación

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

Querellante: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Código Postal: \_\_\_\_\_

Número de teléfono y correo electrónico: \_\_\_\_\_

Individuo discriminado: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Código Postal: \_\_\_\_\_

Número de teléfono y correo electrónico:: \_\_\_\_\_

Supuesta violación: Fecha(s) de ocurrencia: \_\_\_\_\_

Descripción de la infracción y departamento de la ciudad involucrado: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Acción solicitada por ciudad para corregir la infracción: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Se ha presentado una queja ante una agencia estatal o federal?:  Si  No.

Nombre de la agencia: \_\_\_\_\_ Dato archivado: \_\_\_\_\_

Persona de contacto: \_\_\_\_\_

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

Envíe todas las quejas por escrito a:

City of Commerce Transportation Department  
Claude McFerguson, Director of Transportation  
5555 Jillson Street  
Commerce, California 90040