

Sección V

¿Ha llenado una querrela con cualquier otra agencia Federal, de Estado, o local, o con alguna corte de Estado o Federal?

Sí No

Si contestó sí, marque todas las que apliquen:

Agencia Federal: _____

Corte Federal _____

Agencia de Estado _____

Corte de Estado _____

Agencia Local _____

Por favor provea la información acerca de la persona de contacto en la agencia /corte en que usted llenó la querrela.

Nombre:

Título:

Agencia:

Dirección:

Teléfono:

Sección VI

Nombre de la agencia que quiere denunciar:

Persona de Contacto:

Título:

Número de Teléfono:

Usted puede incluir cualquier material por escrito u otra información que pueda ser relevante para su querrela.

Firma y fecha son requeridas:

Firma

Fecha

Puede someter esta forma por correo ó en persona a la dirección provista a continuación:

Director of Administration & Human Resources
South Central Transit Authority
45 Erick Road
Lancaster, PA 17601

Por favor use el espacio provisto para completar la información requerida en la Sección III.