

TOWN OF SNOWMASS VILLAGE

FORMULARIO DE QUEJAS DEL TÍTULO VI

Instrucciones: Si usted desea presentar una queja del Título VI de la ciudad de Snowmass Village, por favor rellene el siguiente formulario y envíelo a : Ciudad de Snowmass Village, A la atención de : Director de Transporte , PO Box 5010 , Snowmass Village, CO 81615 .

Si tiene preguntas o una copia completa de la ciudad de de Snowmass Village procedimientos de denuncia política y el Título VI de correo electrónico : sguarino@tosv.com o llame al : 970-923-2543 .

1. Nombre (Demandante):	
2. Teléfono:	3. Domicilio (calle, no, ciudad, estado, código postal.):
4. En su caso , nombre de la persona (s) que supuestamente discriminó:	
5. Lugar y cargo de la persona (s) si se conoce:	6. Fecha de los hechos:
7. Discriminación debido a: ☐ Raza ☐ Nacionalidad ☐ Color	

8. Explique tan breve y claramente posible lo que pasó y cómo usted cree que fue discriminado. Indique que estuvo involucrado. Asegúrese de incluir cómo se siente otras personas fueron tratadas de manera diferente que tú. También, adjuntar cualquier material escrito referente a su caso.

9. ¿Por qué cree usted que se produjeron estos acontecimientos?

10. ¿Qué otra información cree usted que es relevante para la investigación?

11. ¿Cómo puede este / estos problema (s) se resuelve a su satisfacción?

12. Por favor indique a continuación cualquier persona (s) podemos ponernos en contacto para obtener información adicional para apoyar o aclarar sus quejas (testigos):

Nombre:

Dirección:

Número de teléfono:

13. ¿Ha presentado esta queja con cualquier otro federal, estatal o local; o con cualquier corte federal o estatal?

☐ Si

☐ No

If yes, check all that apply:

☐ Agencia federal

☐ Corte federal

☐ Corte estatal

☐ Agencia local

☐ Agencia del
estado

Si se presenta en una agencia y/o de la corte, por favor proporcionar información acerca de una persona de contacto en la agencia/tribunal donde se presentó la denuncia.

Agencia / Corte:

De contacto Nombre:

Dirección:

Número de teléfono:

Firma (Demandante):

Fecha de presentación: