

Sección V:

¿Ha presentado esta queja ante cualquier otro, estatal o agencia local Federal, o con cualquier tribunal federal o estatal?

Sí No

En caso afirmativo, marque todo lo que corresponda:

Agencia Federal: _____

Tribunal Federa: _____

Tribunal Estatal: _____

Agencia Estatal: _____

Agencia Local: _____

Sírvanse proporcionar información acerca de una persona de contacto en la agencia / tribunal donde se presentó la queja.

Nombre:

título:

agencia:

dirección:

Teléfono:

Sección VI:

Nombre de la agencia de queja es en contra:

Persona de contacto:

título:

Teléfono:

Puede adjuntar cualquier material escrito o cualquier otra información que usted piensa que es relevante para su queja.

Firma y fecha requerida a continuación

Firma

Fecha

Por favor, envíe este formulario en persona en la dirección indicada más abajo, o envíe este formulario a:

Kevin Beals
 Administrator for Title VI Program for Transit
 Lowndes County
 327 N. Ashley Street
 Valdosta, GA 31601