



FASTTRAC ! Apelación de Suspensión de Servicio

Sección I

Nombre			
Dirección			
Ciudad	Estado		Código Postal
Teléfono (Casa)	Identificación del Cliente N°		
Dirección de Correo Electrónico			
Requisitos de Formato Accesible (marque todo lo que corresponda)	Letra Grande	Cinta de Audio	TDD
	Otros (Indicar)		

Sección II

¿Está presentando esta apelación en su propio nombre? Sí* No

* Si su respuesta a esta pregunta es "sí", continúe con la Sección III.

En caso contrario, indique el nombre y la relación con la persona por quien está apelando:

Explique por qué hace la presentación de parte de un tercero:

Confirme que ha obtenido el permiso de la parte apelante si está haciendo la presentación en nombre de un tercero: Sí No

Sección III

Describa su apelación. Deberá incluir detalles específicos tales como fechas y horarios de reservas, razones por las que se perdieron viajes (ya sea por no presentarse o por hacer tarde la cancelación) y cualquier otra información que pueda ayudarnos en la investigación de su apelación. Suministre además todo otro tipo de documentación que sea relevante para esta apelación. Puede agregar hojas adicionales si es necesario.

Sección IV

¿Ha presentado previamente una apelación por suspensión del servicio en esta agencia? Sí No

Entregue este formulario personalmente, o envíelo a la dirección que se indica a continuación:

FASTTRAC !

Att.: Gerente de Operaciones de Paratransito

455 Grove Street

Fayetteville, NC 28301

Si necesita asistencia para llenar este formulario, puede llamarnos al (910) 433-1232 (Opción 3) para solicitar una cita o escribanos a FAST@ci.fay.nc.us.