OFFICE USE ONLY/USO DE LA OFICINA

DATE RECEIVIED: _____

CALLED IN: _____

WHO TOOK REPORT: _____

FORMULARIO DE QUEJAS DE PASAJEROS

Por favor complete este formulario para reportar una queja con respecto a pueblo Transit. La forma completada debe ser devuelta a la oficina de pueblo Transit en 350 Alan Hamel Ave., pueblo, co 81003 o por correo electrónico a Transit@pueblo.us

INFORMACION GENERAL				
Nombre del querellante:				
Dirección:				
Ciudad:	Estado:	Código postal:		
Teléfono:	Correo electrónico:			
DETALLES DEL INCIDENTE				
Fecha:	Tiempo:	AM ☐	PM ☐	
Ruta del autobus:	Ubicación:			
DESCRIPCION DEL INCIDENTE				
Nombre del conductor involucrado en su caso:				
Nombre del funcionario involucrado en su caso:				
Proporcionar una descripción detallada del incidente incluyendo el orden cronológico de los acontecimientos, la implicación del personal/pasajero y la acción tomada. Adjunte hojas adicionales si es necesario.				

INFORMACION DEL TESTIGO	
Nombre:	
Dirección:	
Telefono:	Correo electrónico:
Nombre:	
Dirección:	
Telefono:	Correo electrónico:
FIRMA	
Firma:	Fecha:

Enviar

Todas las quejas son investigadas por pueblo Transit. Todas las quejas se mantienen confidenciales y toda la información contenida en esta queja se mantiene confidencial. Este formulario debe ser completado completamente.