



CITY OF BRYAN
The Good Life, Texas Style.

Ciudad de Bryan
ADA Formulario de Quejas

Título II de americanos con incapacidades de la sección 504 de la ley de rehabilitación de 1973

Instrucciones: Por favor llene este formulario completamente. No se procesarán formularios incompletos. Firmar y enviar a la dirección en la parte inferior de la página.

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: Texas Código Postal: _____

Teléfono: (____) _____ casa/celular E-mail: _____

Ubicación el Quejas:

Dirección: _____ Calle: _____ Hora/Fecha: _____

Proporcione una descripción completa de su queja:

Proporcione una descripción completa de su queja.

Firma: _____ Fecha: _____

Por favor regrese a: Coordinador de ADA, la Oficina Municipal de Construcción, 300 S. Texas Avenue, Bryan, Texas 77803. Instalaciones fuera de la jurisdicción de la ciudad se remitirán a la entidad apropiada por la Ciudad de Bryan

Para uso de la oficina:

File No. _____

Date Received _____

Received By: _____

Reviewer Name: _____ Title _____

Signature: _____ Date _____