

East Bay Paratransit

1750 Broadway
Oakland, CA 94612

Formulario de Solicitud de Adaptación/Modificación Razonable

East Bay Paratransit cumple plenamente con los requisitos de la Ley para Estadounidenses con Discapacidades (ADA) y se compromete a realizar las adaptaciones razonables necesarias en sus políticas, prácticas y procedimientos para garantizar que sus servicios sean accesibles para todos. La siguiente información es necesaria para que podamos revisar su solicitud. Envíe el formulario completo por correo postal o electrónico:

CORREO POSTAL:

Gerente de Control de Calidad
East Bay Paratransit
1750 Broadway
Oakland, CA 94612

COEERO ELECTRÓNICO:

us.ebpt.customerservice@transdev.com

También puede realizar una solicitud por teléfono llamando al: (510)-446-2006

ESCRIBA CON LETRA DE IMPRENTA LEGIBLE

| | |
|--|---|
| Nombre completo: | Número de teléfono: () _____ - _____ |
| Dirección: | |
| Dirección, ciudad, estado, código postal: | Correo electrónico: |
| Solicitud de Adaptación/Modificación Razonable (Adjunte una carta si necesita más espacio): | |

Teléfono: (510) 287-5000 o Fax: (510) 287-5069
www.eastbayparatransit.org

**Para uso exclusivo de
la oficina**

Fecha de recepción por
East Bay Paratransit:
