Southeast Vermont Transit, Inc.
Formulaire de plainte ADA

Toute personne estimant avoir fait l'objet d'une discrimination fondée sur un handicap de la part de Southeast Vermont Transit, Inc. (SEVT) peut déposer une plainte au titre de l'ADA.

Date de réception de la plainte: _____

Nom du plaignant: _____

Adresse du plaignant: _____

Téléphone (domicile) : Téléphone (travail): _____

Adresse électronique du plaignant: _____

1. Date de l'incident allégué: _____

2. Lieu de l'incident allégué: _____

3. Nom(s) des membres du personnel du SEVT impliqués: _____

4. Résumé des allégations / Nature de la plainte:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Mise à jour du statut de la plainte:

Date	État de la plainte	Mesures prises, le cas échéant

_____

_____

_____