

Formulario de proceso de quejas de accesibilidad para peatones

Complete, firme y envíe este formulario a la dirección que aparece en la parte inferior de la página.

Nombre del denunciante										
Dirección				Ciudad			Estado		Código postal	
Teléfono				Correo electrónico						

Ubicación del área de la queja									
Ciudad/villa				Condado					
Número de autopista				Lado de la autopista		Norte	Sur	Este	Oeste
Número de poste de milla				Cuadrante de intersección					
Autopista/calle que se cruza									

Marque las áreas que abarcan su queja:	Acera	Bordillo	Rampa de bordillo	Señal	Cruce	Otra opción
---	-------	----------	-------------------	-------	-------	-------------

Detalles adicionales para ayudar a identificar el área relevante:

Con la mayor cantidad de detalles posible, describa cómo o por qué cree que el área es inaccesible:

Describa las mejoras de accesibilidad que recomienda para esta ubicación:

¿Se ha comunicado previamente con el NDOT con respecto a este problema?		Sí	No
Si la respuesta es afirmativa, persona/agencia a quien contactó		Fecha de contacto	
Resultado o consecuencia			

Para procesar su queja, asegúrese de que esté firmada y fechada a continuación.	
Firma	
Fecha	

DIRECCIÓN
POSTAL



NDOT Civil Rights Office

1500 Nebraska Parkway

PO Box 94759

Lincoln, NE 68509-4759

CORREO
ELECTRÓNICO



ndot.civilrights@nebraska.gov

SOLO PARA USO DEL NDOT				
Recibido por			Fecha de recepción	