

# ADA FORMULARIO DE QUEJA

Por favor imprima este formulario, llénelo y envíelo por correo a: HARTransit,  
o ConnDOT, o el Federal Transit Administration.

**Nombre:**

---

**Dirección:**

---

**Ciudad o Estado / Código Postal:**

---

**Teléfono:**

---

**Sírvase indicar la (s) fecha (s) y ubicación de la supuesta discriminación, el (los) nombre la (s) persona (s) que supuestamente discriminaron contra usted incluyendo sus títulos (si se conocen) o la falta de accesibilidad.**

---

---

---

**Proporcione los nombres, direcciones y números de teléfono de cualquier testigo.**

---

---

---

**Explicar tan brevemente y tan claramente como sea posible lo que sucedió, cómo usted siente que usted fueron discriminados y quienes estuvieron involucrados. Incluya cómo otras personas fueron tratados de manera diferente a usted.**

---

---

---

**Fecha de firma** \_\_\_\_\_

Si es necesario, puede utilizar hojas de papel adicionales. Incluya también cualquier escrito  
Materiales relacionados con su queja.

**Dirección:** HARTransit: ADA Complaint  
62 Federal Road  
Danbury, CT 06810

# HARTransit

## ADA Procedimientos de Quejas

Si tiene una queja sobre la accesibilidad de nuestro sistema o servicio de tránsito, o cree que ha sido discriminado por su discapacidad, puede presentar una queja. Proporcione todos los hechos y Circunstancias que rodean su problema o queja para que podamos investigar el incidente completamente.

### A) Presentación de Quejas

- a. Toda persona que se sienta sometida a discriminación por parte de los estadounidenses (ADA) o tiene una queja sobre la accesibilidad del sistema HARTransit o servicios pueden presentar una queja ante el CEO de HARTransit.
- b. Una queja debe ser presentada dentro de los ciento ocho (180) días del supuesto incidente.
- c. Una queja debe ser por escrito en el Formulario de Quejas de ADA de HARTransit y firmada por el demandante o su representante, e incluir el nombre, dirección y número de teléfono. Las denuncias deberán explicar, en la medida de lo posible, los hechos y circunstancias que rodean a la supuesta acción discriminatoria y las personas responsables de la presunta acción discriminatoria y nombres de cualquier testigo conocido.
- d. Si no puede completar una queja por escrito debido a una discapacidad o si se necesita información

En otro idioma, póngase en contacto con nosotros en 203-744-4070 o [info@hartransit.com](mailto:info@hartransit.com) para obtener ayuda.

### C) Disposición de Quejas

- a. Toda la correspondencia de queja e investigación será retenida por HARTransit.
- b. HARTransit responderá por escrito al demandante con los resultados de la investigación dentro de los 90 días siguientes a la recepción de la queja.
- c. Si el demandante no está de acuerdo con las conclusiones, puede solicitar reconsideración Presentar una solicitud por escrito al Consejero Delegado dentro de los diez (10) días siguientes a la fecha de carta. La solicitud debe incluir la base para la reconsideración. El CEO le notificará de la decisión de aceptar o rechazar la solicitud de reconsideración dentro de los diez (10) días. Si se otorga, el Director Ejecutivo emitirá una carta de determinación al demandante al finalizar el revisión de reconsideración.

### D) Opciones Adicionales de Quejas

HARTransit le anima a presentar la queja con nosotros. Sin embargo, puede presentar una queja ante la Federal Transit Administration.

Federal Transit Administration  
Office of Civil Rights  
1200 New Jersey Avenue SE  
Washington, DC 20590