

ADA 항변 양식

최종 결정에 대한 항변은 최종 결정서 수령일로부터 10 업무일 이내에 제기해야 합니다. 항변을 제기하려면 이 양식을 작성하여 다음으로 제출하세요:

ATTN: Vice President/COO of Bus and Paratransit
Trinity Metro
801 Grove St.
Fort Worth, TX 76102

또한 다음 주소로 이메일 발송할 수도 있습니다: compliance@ridetm.org.

A. 항변인 정보

이름

이름

낮 시간 전화

이메일 주소

우편주소

시/티

주

ZIP 코드

접근가능 양식 필요사항 (해당할 경우)

큰 글씨 TDD 오디오 테이프 기타:

B. 당사자/제3자 정보

당신 스스로 자신을 대표하여 이 항변을 제기한다면 섹션 C에서 계속하세요.

이름

항변인과의 관계

항변인을 대리하는 항변에 관해 간단하게 설명하시기 바랍니다:

고통받은 당사자가 당신에게 자신을 대리하여 제소하도록 허락했습니까? 예 아니오



C. 항변 이유

저는 다음과 같은 이유로 이 사안에 관해 내려진 최종 결정은 재검토해야 한다고 생각합니다:

D. 항변인 제기 연락처

당신은 이 항변을 여하한 다른 로컬, 주, 또는 연방 기관 또는 법원에 제기한 적이 있습니까? 예 아니오

예라고 답했다면 해당되는 곳에 모두 체크하십시오: 로컬 기관 주 기관 연방 기관 주 법원 연방 법원

기관/법원 연락처 명칭

연락처 전화

우편주소 (알 수 없다면 공란으로 두세요)

기관/법원 연락처 직책/역할

기관/법원 명칭

시/

주

ZIP 코드

당신의 항변과 관련 있다고 생각된다면, 이와 관련된 서면 작성 자료 또는 기타 정보 자료를 모두 첨부하실 수 있습니다.

항소인 서명:

날짜



작성된 양식은 다음 주소로 이메일 발송해 주세요:

COMPLIANCE@RIDETM.ORG

또는 다음 주소로 우편 발송:

ATTN: VICE PRESIDENT/COO OF BUS AND PARATRANSIT

TRINITY METRO

801 CHERRY ST., STE 850

FORT WORTH, TX 76102

공무에만 사용

법원 구역:

사건 발행일 또는 이후 90일 이내

종료:

1 - 종료 통지서

항변:

종료 통지서 또는 판정 통지서 수령 이후 10일 이내

2 - 판정 통지서

3 - 행정부 (FC)

4 - 행정부 (CW)

