



LEY DE AMERICANOS CON DISCAPACIDADES (ADA) FORMULARIO DE QUEJA

Utilice este formulario para presentar su queja:

Si cree que el Aeropuerto Internacional de Denver no ha brindado acceso adecuado a los servicios, programas, oportunidades o actividades del aeropuerto.

Si es una persona con dominio limitado del inglés y cree que el Aeropuerto Internacional de Denver no brindó la asistencia lingüística adecuada con respecto a un servicio, beneficio o encuentro.

Instrucciones: Complete este formulario, imprímalo, fírmelo y envíelo por correo o por correo electrónico a:

Denver International Airport
Attn: ADA/Disability Coordinator
Airport Office Building
8500 Pena Boulevard
Denver, CO 80249
Phone (303) 342-2814
Disability.Coordinator@flydenver.com

Si no puede escribir debido a su discapacidad y no puede presentar una queja en línea, por correo postal o por fax, el Coordinador de Discapacidades del Aeropuerto Internacional de Denver puede ayudarlo escribiendo su queja por teléfono.

Información del denunciante

Nombre del denunciante:

Dirección:

Número de teléfono # (Hogar):

Número de teléfono # (Trabajo):

Dirección de correo electrónico:

Persona (que no sea el demandante) que alega una infracción de la ADA

Nombre del denunciante:

Dirección:

Número de teléfono # (Hogar):

Número de teléfono # (Trabajo):

Dirección de correo electrónico:

Fecha de la presunta discriminación (Mes, Día, Año):

Explique lo más claramente posible qué sucedió y por qué cree que fue discriminado. Describa todas las personas involucradas. Incluya el nombre y la información de contacto de la (s) persona (s) que lo discriminó (si se conoce), así como los nombres y la información de contacto de cualquier testigo.

--

¿Ha presentado esta queja ante alguna otra agencia federal, estatal o local, o ante algún tribunal federal o estatal?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Si respondió "Sí" a la pregunta anterior, complete lo siguiente	
Agencia o Tribunal:	Fecha de presentación (mm / dd / aaaa):
Persona de contacto:	
Dirección:	
Teléfono (incluya código de área):	
Otros comentarios:	

Puede adjuntar cualquier material escrito y otra información que considere relevante para su queja.	
Firma y fecha es requerida a continuación:	
Firma:	fecha:
Se enviará una copia de esta queja a: Federal Aviation Administration Office of Civil Rights ACR-1, 800 Independence Ave, S.W. Washington DC 20591	