



# FORMULARIO DE QUEJA DE VICTOR VALLEY TRANSIT AUTHORITY

VVTA se compromete a proporcionar servicios de calidad que sean seguros y confiables. Por favor, utilice este formulario para sugerencias, cumplidos y quejas. Para asegurar una respuesta, proporcione su información de contacto y envíelo a: Servicio al Cliente de VVTA., 17150 Smoke Tree Street, Hesperia, CA 92345 o de email ah Info@VVTA.org.

## SECCIÓN A: Tipo de Comentario

¿Qué tipo de comentario tiene? <b>Círcule uno.</b>	Sugerencia/Comentario	Razonable
	Queja	Otro
	Queja ADA	Solicitud de Acomodacion /Razonable
If other, please explain:		

## SECCIÓN B: Información de Contacto

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_

<b>Ciudad:</b> _____	<b>Estado:</b> _____	<b>Código Postal:</b> _____
<b>Telefono (Casa or Trabajo):</b> _____	<b>Telefono (Celular):</b> _____	

**Dirección de Correo Electrónico:** \_\_\_\_\_

## SECCIÓN C: Detalles del Incidente

<b>Fecha de Incidente:</b> _____		<b>Tiempo de Incidente:</b> _____	AM / PM
<b>Ayuda de Movilidad Utilizada:</b> _____		<b>ID de Vehículo:</b> _____	
<b>Nombres de los Empleados:</b>	Hombre / Mujer	<b>Nombre o Número de la Ruta:</b>	
		<b>Dirección de Viaje:</b>	
	Hombre / Mujer	<b>Locacion de Incidente:</b>	
<b>Si la información anterior es desconocida, proporcione una descripción adicional para ayudar a identificar el incidente:</b>			

## SECCIÓN E: Comentarios, Sugerencias, Solicitudes y/o Información Adicional

**Si tiene comentarios adicionales, por favor proporciónelos a continuación**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

