

Marin Transit / Marin Access

Solicitud de modificación razonable

Nombre: _____

Fecha: _____

Certifico lo siguiente:

1. Solicito una modificación de las siguientes políticas, prácticas o procedimientos:

- ☐ Autobús de Marin Transit: Ruta(s) _____
- ☐ Paratrásito de Marin Access
- ☐ Otra (describa la política o el procedimiento que solicita modificar)

2. Solicito que se haga la siguiente modificación razonable a la política, práctica o procedimiento identificado anteriormente. Describa la modificación solicitada.

3. Sin la modificación, yo no podría hacer pleno uso de los servicios y actividades de Marin Transit o Marin Access porque:

4. Entiendo que Marin Transit no está obligado a modificar sus servicios para proporcionar asistentes o servicio de cuidado personal; servicios médicos o supervisión de animales de servicio; servicio fuera de su área de servicio o fuera de su horario de operación; modificaciones que causarían una amenaza directa a la seguridad de los demás; modificaciones que causarían una alteración fundamental de su servicio; modificaciones que impondrían una carga administrativa o financiera indebida a Marin Transit o Marin Access; ni las modificaciones que se traducirían en un acto ilegal.

5. Mi método preferido de contacto con respecto a esta solicitud es:

- ☐ Correo electrónico _____
- ☐ Servicio postal de EE.UU. _____
- ☐ Teléfono _____

Firma

Nombre a máquina o en letra de molde

Por favor envíe su formulario lleno a uno de los siguientes:

Por correo electrónico: info@marintransit.org

Por servicio postal de EE.UU.: Marin Transit
711 Grand Avenue, Suite 110
San Rafael, CA 94901

