

Nombre(s) de la(s) persona(s) responsable(s) de la(s) acción(es) discriminatoria(s).

Nombre(s) de la(s) persona(s) a quienes se puede contactar para obtener información adicional para respaldar o aclarar su queja. (Si es necesario, adjunte hojas adicionales).

Nombre	Dirección	Teléfono
1.		
2.		
3.		
4.		

¿Qué acciones ha tomado usted o su representante para intentar resolver esta queja? Por favor incluya la fecha de presentación de queja u otras fechas según corresponda.

Acción	Fecha
Presentado ante la Administración Federal de Carreteras	
Presentado ante el Departamento de Transporte de EE. UU.	

Presentado ante la Administración Federal de Tránsito
Presentado ante otra agencia federal
Presentado en el Tribunal Federal
Otra acción

Proporcione cualquier información adicional que considere útil para la investigación de este asunto.

Explique brevemente qué acción (resultado) está buscando.

Firma del demandante

Fecha

Envíe el formulario de queja por correo a: City of Columbia
Office of Business Opportunities
1401 Main Street, 4th Floor
Columbia, South Carolina 29201

Exclusivamente para uso oficial

Fecha de recepción de la queja:

Remitido a:

Fecha Remitido: