



**POTOMAC & RAPPAHANNOCK  
TRANSPORTATION COMMISSION**

**Formulario de quejas del Título VI**

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

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Código postal: \_\_\_\_\_

No. de teléfono de casa: \_\_\_\_\_ No. de teléfono celular: \_\_\_\_\_

Creo que he sido (o alguien más ha sido) discriminado por motivos de:

Raza

Color de piel

Origen nacional

Fecha del presunto incidente: \_\_\_\_\_

Explique lo más claramente posible lo que sucedió y cómo fue discriminado. Indique quién estuvo involucrado. Asegúrese de incluir los nombres y la información de contacto de los testigos. Si necesita más espacio, utilice el reverso del formulario.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

El formulario de quejas debe descargarse y enviarse por correo electrónico [TitleVICoordinator@OmniRide.com](mailto:TitleVICoordinator@OmniRide.com) e indicar "Formulario de quejas del Título VI" en la línea del asunto.

Alternativamente, las quejas pueden enviarse por correo a:

Title VI Coordinator  
Potomac and Rappahannock Transportation Commission  
14700 Potomac Mills Road  
Woodbridge, VA 22192