

¿Ha presentado esta queja ante otra agencia federal, estatal o local; o otro tribunal federal o estatal?

Sí No

Por favor, marque todo lo que aplique:

Agencia Federal Tribunal Federal

Agencia Estatal Corte Estatal

Agencia Local

Por favor proporcione información de la persona de contactó en la corte o agencia donde presento su queja:

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad, Estado, y Código Postal: _____

Número de Teléfono: _____

Por favor firme abajo. Usted puede proporcionar cualquier material por escrito o cualquier otra información que usted considere pertinente a su queja.

Firma

Fecha

Por favor envíe este formulario a:

Glenn Transit Service
Attn: Program Manager
PO Box 1070
Willows, CA 95988