



HOJA DE DENUNCIA DE DERECHOS CIVILES CONSOLIDADO

*Lehigh and Northampton Transportation Authority
Civil Rights Office, 1060 Lehigh Street, Allentown, PA 18103; 610-435-4052*

Nombre y apellido	Teléfono	Otro teléfono
Dirección	Ciudad y estado	Código postal

Persona(s) que fueron objeto de discriminación (si otra persona completa esta hoja)		
Dirección	Ciudad y estado	Código postal

Creo que yo (o la persona(s) mencionada anteriormente) ha sido discriminada sobre la base de:					
	Raza		Color		Origen nacional (Dominio limitado de inglés)
	Sexo		Discapacidad		Situación económica

Favor de describir el incidente de presunta discriminación. De ser posible, indique los nombres, apellidos y titulos de cualquier empleado de LANTA que estuviera involucrado en él. Explique lo que pasó y a quien Ud. considera responsable. Si necesita más espacio, puede usar el dorso de esta hoja.

Fecha del incidente:	

¿Ha presentado esta denuncia ante otra agencia federal, estatal o local?		Sí		No
Si sí, nombre de la agencia				
Dirección de la agencia				
Nombre del contacto en la agencia (si disponible)				

I affirm that I have read the above charge and that it is true to the best of my knowledge, information and belief.

Firma: _____ Fecha: _____

Nombre y apellido en letras de molde: _____