FORMULARIO DE INFORME DE INCIDENTE/QUEJA

Person Reporting_____

Fecha_____

Conductor_____

Vehículo_____

Hora de Incident_____ AM / PM

Personas involucradas_____

Testigos_____

Indique a continuación los detalles del incidente o queja, incluida la ubicación, el tráfico y el clima, la causa del incidente, los procedimientos seguidos y cualquier lesión.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Este formulario se puede solicitar en letra grande o en español llamando al: (828) 586-0233, TTY 711 o 1-800-735-2962, o enviando un correo electrónico jctransit@jacksonnc.org. Envíe los formularios completos a: Jackson County Transit, Attn: April Alm, Director, 1148 Haywood Road Sylva, NC 28779 o versiones electrónicas del formulario completo.