



Rhode Island Public Transit Authority

Formulaire de réclamation Title VI

RIPTA s'est engagé à ce qu'il ne soit refusé à personne de participer ou de bénéficier de ses services en raison de sa race, de sa couleur ou de sa nationalité d'origine en vertu du Title VI de la loi relative aux droits civils telle qu'elle a été modifiée.

Toute réclamation en vertu du Title VI doit être déposée sous 180 jours de la date de discrimination.

Les informations suivantes sont nécessaires pour nous aider à traiter votre réclamation. Si vous avez besoin d'assistance pour les remplir, veuillez-vous adresser au service à la clientèle au (401) 781-9400. Le formulaire dûment rempli doit être renvoyé à RIPTA par e-mail : mbarbary@ripta.com OU par courrier à l'adresse :

705 Elmwood Avenue, Providence, RI 02907, À L'ATTENTION : Président Directeur général.

Nom :	Téléphone :	Autre n° de téléphone :
Adresse :	Ville, Département, Code postal :	
Personne(s) envers laquelle ou lesquelles la discrimination a eu lieu (s'il ne s'agit pas du plaignant) :		
Nom(s) :		
Adresse, ville, département et code postal :		

Quelle affirmation, parmi les suivantes, décrit le mieux le motif de la discrimination qui est sensée avoir eu lieu ? (En sélectionner une) Date de l'incident : _____

- Race
- Couleur
- Nationalité d'origine (Connaissance limitée de la langue anglaise)

Veuillez décrire l'incident censé avoir eu lieu en fournissant si possible le nom et la fonction de tous les employés RIPTA impliqués. Merci de fournir autant de détails que possible : numéro de la route, date et heure du jour, numéro du bus, nom et coordonnées des témoins. Expliquez ce qui s'est passé et indiquez qui est, à votre avis, le responsable de l'incident. Pour disposer de plus d'espace, n'hésitez pas à utiliser le dos de ce formulaire.

Remplissez le dos de ce formulaire

