



Formulario de apelación para suspensión/cancelación de servicios

Usted tiene el derecho de apelar la decisión que se adoptó en contra suya con respecto a su ausencia/cancelación. A efectos de que se pueda considerar su apelación de suspensión de servicio, este formulario debe ser devuelto con un matasellos de al menos cuatro (4) días anteriores a la fecha de comienzo de su suspensión. Su solicitud no será considerada si el matasellos es posterior a esa fecha. También puede llamar al personal de rabbittransit Mobility Planning al 846-RIDE (7433)

(POR FAVOR IMPRIMA)

Nombre: _____ Teléfono durante el día: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Firma: _____ Fecha: _____

Si esta solicitud ha sido completada por otra persona, diferente de la que solicita la revisión, por favor complete lo siguiente:

Nombre: _____ Relación: _____

Dirección: _____

Firma: _____

Por favor describa la(s) razón(es) para su apelación:

Utilice papel adicional si lo necesita.

Envíelo por correo a: Apelaciones, C/O Mobility Planning, 415 Zarfoss Drive, York, PA 17404