



Lewis County Department of Public Works

Josh S. Metcalf, PE, Director
Tim D. Fife, PE, County Engineer

Formulario de Queja de Obras Públicas del Condado de Lewis

Este formulario puede ser utilizado por cualquier persona que crea que ha sufrido discriminación por motivos de raza, color, origen nacional o sexo en violación del Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 y la Ley de Restauración de Derechos Civiles de 1987, o bajo la Orden Ejecutiva 12898 sobre Justicia Ambiental, o bajo cualquier estatuto y reglamento relacionado.

Por favor envíe este formulario completo a:
Departamento de Obras Públicas del Condado de Lewis
Atención: Coordinador del Título VI
2025 NE Kresky Ave
Chehalis, WA. 98532

Preguntas – llame:
(360)740-1123 voz

Querellante:

1. Nombre (por favor imprima):

2. Dirección postal (calle, ciudad, estado, código postal):

*Road Maintenance &
Fleet Services*
476 West Main St.
Chehalis, WA 98532
O 360.740.3380
F 360.740.2741

*Administration, Engineering, Utilities,
Real Estate Services & Traffic*
2025 NE Kresky Ave.
Chehalis, WA 98532
O 360.740.1123
F 360.740.1479

Solid Waste Services
Post Office Box 180
Centralia, WA 98531
O 360.740.1451
F 360.330.7805

3. Teléfono del trabajo , teléfono residencial , teléfono de mensajes :

4. Dirección de correo electrónico:

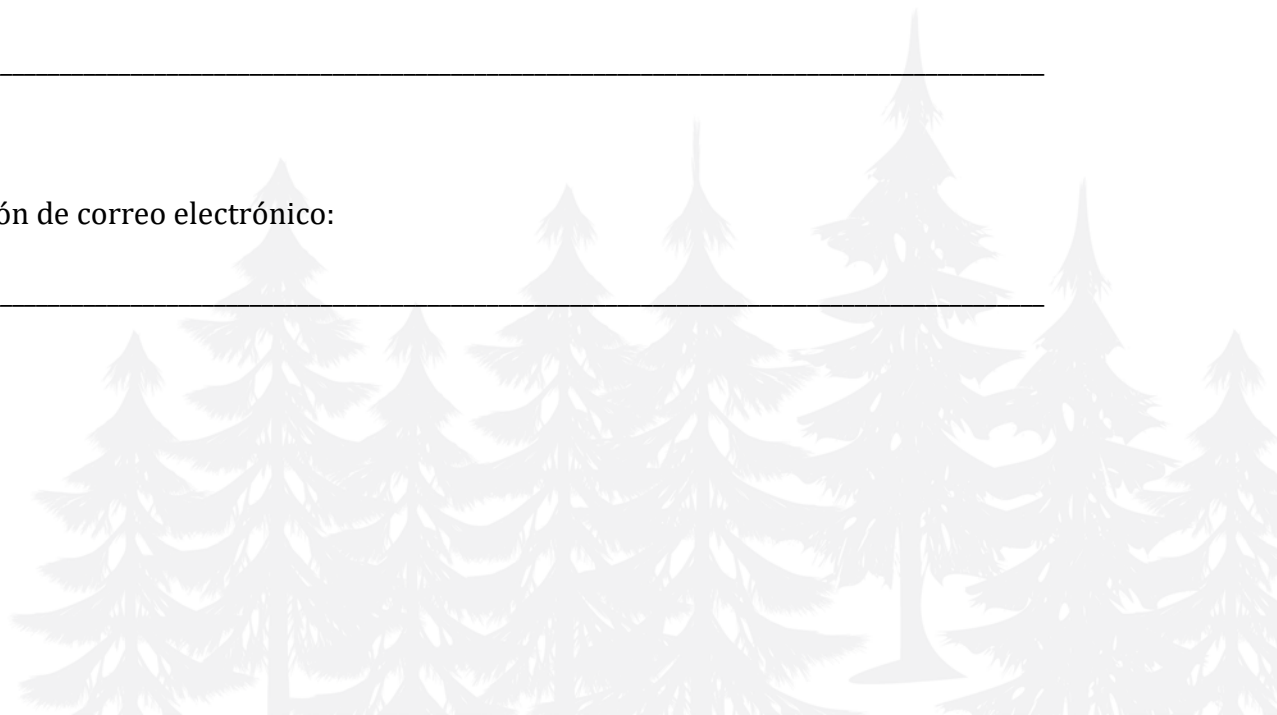
Información de contacto de la parte agraviada si es diferente del denunciante :

5. Nombre:

6. Dirección postal (calle, ciudad, estado, código postal):

7. Teléfono del trabajo , teléfono residencial , teléfono de mensajes :

8. Dirección de correo electrónico:



9. Si corresponde y se conoce, nombre, ubicación y posición / título de la(s) persona(s) que usted alega que lo discriminaron :

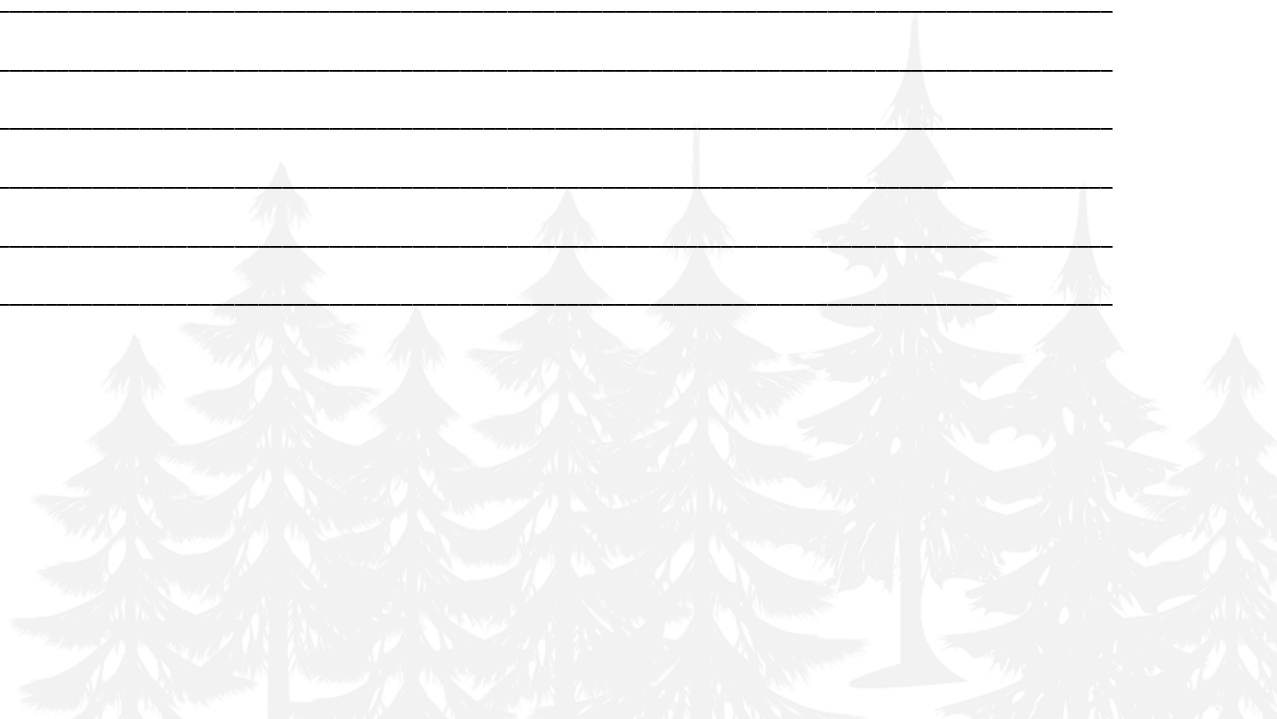
10. Fecha(s) y lugar(es) del (los) incidente(s) que dieron lugar a la queja:

11. Identificar la supuesta base de discriminación:

Race___ Color___ Origen Nacional ___Sexo ___ Other___

12. Por favor, indique cómo cree que fue discriminado. Incluya todos los hechos en los que se basa la queja. Indique quién estuvo involucrado e incluya cómo siente que las otras personas fueron tratadas de manera diferente a usted. Adjunte material escrito adicional si es necesario.

13. Si cree que hay otra información relevante para la queja, por favor describa.



14. Enumere a continuación cualquier persona (s) con la que podamos contactar para obtener más información para respaldar o aclarar su queja (testigos, compañeros de trabajo, supervisores, otros):

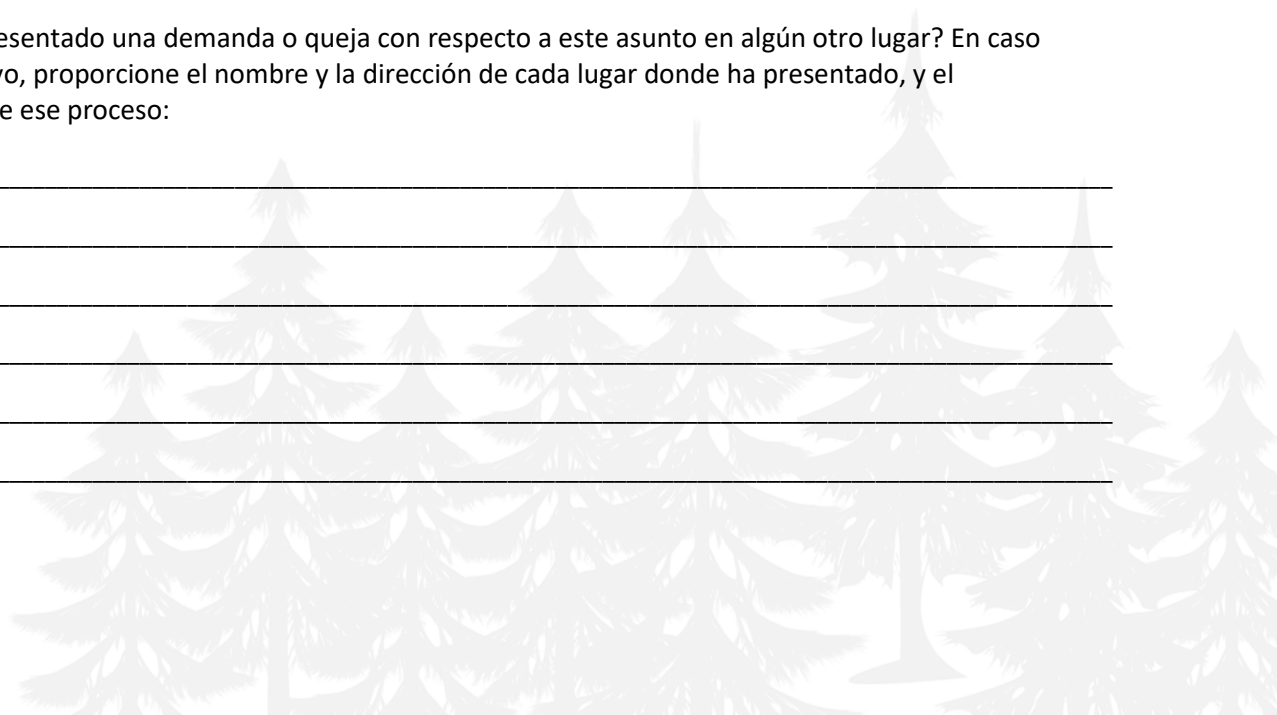
Nombre:

Cargo/Cargo: Dirección postal:

Teléfono No:

15. ¿Qué acción solicita usted, el demandante, a las Obras Públicas del Condado de Lewis? ¿Puede proporcionar una resolución sugerida de la queja?

16. ¿Ha presentado una demanda o queja con respecto a este asunto en algún otro lugar? En caso afirmativo, proporcione el nombre y la dirección de cada lugar donde ha presentado, y el estado de ese proceso:



Afirmo bajo pena de perjurio que la información proporcionada es fiel a mi leal saber y entender. Entiendo que toda la información que proporciono se convierte en un asunto de registro público después de la presentación de esta queja.

Firma de la fecha del reclamante

Fecha

Y/o Firma de la Parte Agraviada (si es diferente)

Fecha

