

附件 C：爱荷华市交通局第六章投诉表

爱荷华市交通局
第六章投诉表

本表可用于对违反 1964 年《民权法案》第六章规定的行为，向爱荷华市市政厅提出投诉。您无需使用此表，可通过提交一封提供相同信息的信函来提出投诉。投诉必须在 180 天内提出。

姓名：_____ 日期：_____

住址：_____

城市：_____ 州：_____ 邮政编码：_____

住宅电话：_____ 工作电话：_____

受歧视者，若非上述人员（若需要，可另附页）：

姓名：_____ 日期：_____

住址：_____

城市：_____ 州：_____ 邮政编码：_____

住宅电话：_____ 工作电话：_____

请说明您与受歧视者的关系：_____

存在歧视行为的机构、部门或项目

机构或部门名称：_____

人员姓名（如已知）：_____

住址：_____

城市：_____ 州：_____ 邮政编码：_____

指控的歧视行为发生的日期

歧视行为开始的日期：_____

最近实施歧视行为的日期：_____

