



Cuidad de Porterville

Título II de la Ley de Americanos con Discapacidades Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973



PETICIÓN PARA ACOMODACIONES O REMOVER OBSTRUCCIONES

Por favor escriba con letra legible o en máquina.

Nombre de solicitante: _____ Fecha de solicitud: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____

Código Postal: _____ Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Si el individuo que requiere asistencia no es la persona completando esta forma, favor de completar lo siguiente:

Nombre: _____ Número de teléfono: _____

Información secundaria: _____

Marque uno: Acomodación Remover Obstrucción

Qué tipo de acomodaciones o localización de obstrucción: _____

Breve declaración de por qué son necesario las acomodaciones o se remueva la obstrucción:

Fecha de cuando necesitan la acomodación especial: _____

Firma: _____ Fecha: _____

Favor de dar la petición completada al departamento donde necesita acomodaciones o enviar a:

Patrice Hildreth, ADA 504 Coordinator
City of Porterville
291 North Main Street
Porterville, CA 93257
(559) 782-7466 / (559) 782-7452 (Fax)
ada@ci.porterville.ca.us

Para mas información o asistencia para completar la petición, por favor contacte al 504 Coordinador de ADA.