

# COMENTARIO / FORMULARIO DE QUEJA

Para Riders con necesidades especiales



## OCTN

Tu Comentario:

OCTN ofrece servicios a todos sin discriminación por sexo, estado civil, raza, color, credo, religión, origen nacional, edad o discapacidad.

Para recibir información adicional sobre las obligaciones de discriminación del OCTN, incluyendo sus procedimientos de queja, por favor póngase en contacto con director de operaciones en el 800-635-4391 o en [transportation@octn.org](mailto:transportation@octn.org)

Transporte del Condado de Okanogan & nutrición

Damos la bienvenida y alentar a sus comentarios. Necesitamos saber cómo lo estamos haciendo y cómo nosotros podemos atenderle mejor.

OCTN Phone: 509-826-4391  
P.O. Box 711 Fax: 509-826-4040  
Omak, WA 98841 [transportation@octn.org](mailto:transportation@octn.org)

Si desea una respuesta a su comentario o queja, debe proporcionar su nombre completo y un número de teléfono o dirección de correo. Todas las denuncias serán investigadas y respondido a. Por favor colocar este formulario en el cuadro de tarifa de cualquier autobús o correo electrónico a OCTN.  
(Permitir 2 semanas para respuesta.)

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección postal: \_\_\_\_\_

Ciudad, estado, código postal: \_\_\_\_\_

Telephone: \_\_\_\_\_

# COMENTARIO / FORMULARIO DE QUEJA

Para Riders con necesidades especiales



## OCTN

Tu Comentario:

OCTN ofrece servicios a todos sin discriminación por sexo, estado civil, raza, color, credo, religión, origen nacional, edad o discapacidad.

Para recibir información adicional sobre las obligaciones de discriminación del OCTN, incluyendo sus procedimientos de queja, por favor póngase en contacto con director de operaciones en el 800-635-4391 o en [transportation@octn.org](mailto:transportation@octn.org)

Transporte del Condado de Okanogan & nutrición

Damos la bienvenida y alentar a sus comentarios. Necesitamos saber cómo lo estamos haciendo y cómo nosotros podemos atenderle mejor.

OCTN Phone: 509-826-4391  
P.O. Box 711 Fax: 509-826-4040  
Omak, WA 98841 [transportation@octn.org](mailto:transportation@octn.org)

Si desea una respuesta a su comentario o queja debe proporcionar su nombre completo y un número de teléfono o dirección de correo. Todas las denuncias serán investigadas y respondido a. Por favor colocar este formulario en el cuadro de tarifa de cualquier autobús o correo electrónico a OCTN.  
(Permitir 2 semanas para respuesta.)

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección postal: \_\_\_\_\_

Ciudad, estado, código postal: \_\_\_\_\_

Telephone: \_\_\_\_\_