

**2019 Necesidades de Tránsito No Cumplidas
Formulario de Comentario**

Nombre*:

Email:

Ciudad*: Número de Tel:

Zip*:

Durante la semana pasada (7 días), ¿cuántos días ha subido al autobús?

1 2 3 4 5 6 7

1. ¿A qué sistema (s) de tránsito solicita que se hagan mejoras? *

Fresno Area Express

FAX Handy Ride

Clovis Stageline

Fresno County Rural Transit

Clovis Round-Up

Fresno Economic

Opportunities Commission

Otro:

2. Describa las mejoras de tránsito que está solicitando. Para evaluar su comentario de manera efectiva, proporcione el cruce de calles más cercano (o el área de la ciudad donde vive), su destino, el día de la semana y la hora aproximada del día en la que está interesado en hacer su viaje. *

3. Describa las personas que necesitarían el servicio. Incluya grupos de edad, restricciones financieras y si tienen discapacidades que requieran servicios especiales.*

Sus comentarios se compilarán en un informe sobre necesidades de tránsito no atendidas. Si proporciona su información de contacto, recibirá un aviso una vez que el informe esté disponible para su revisión. Por favor devuelva el formulario a:

Bill Hyatt, SSTAC Chairman
Central Valley Regional Center, Inc.
4615 North Marty
Fresno, CA 93722 Fax no: (559) 276-4360
comment@fresnocog.org