



## FORMULARIO DE SOLICITUD DE MODIFICACIÓN RAZONABLE

Para solicitar una modificación razonable a las políticas o procedimientos actuales de RFTA, complete este formulario y envíelo por correo electrónico o postal a la dirección indicada a continuación. Para garantizar que podamos evaluar su solicitud de manera efectiva, proporcione información específica y detallada en la mayor medida posible.

Antes de completar este formulario, revise la declaración de RFTA en <https://www.rfta.com/reasonable-modification-statement>

Incluya los siguientes elementos en su solicitud:

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

Fecha: \_\_\_\_\_

¿Cómo prefiere que lo contactemos?

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

¿Cuál es el mejor momento para contactarlo? Mañana Tarde Noche

### Modificación solicitada:

- ¿Por qué, basándose en una discapacidad, es necesaria la modificación?
- Proporcione una descripción de sus limitaciones y cómo se ven afectadas por las políticas/procedimientos de RFTA. Use una página adicional si es necesario.

---

---

---

---

### Envíe este formulario completo a:

Dawn Dexter, Oficial de Cumplimiento ADA de RFTA  
2307 Wulfsohn Road  
Glenwood Springs, CO 81601  
Correo electrónico: [ddexter@rfta.com](mailto:ddexter@rfta.com)  
Teléfono: (970) 379-5505

*Toda la información proporcionada se mantendrá confidencial.*