



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
Teléfono: (970) 379-5505

Toda la información proporcionada se mantendrá confidencial.