



Title II of the American with Disabilities Act  
Section 504 of the Rehabilitation Act of 1973

## Impormasyon para sa kailangang Tulong / Reklamo

Ilagay ang lahat na kailangang impormasyon. Gamitin ang pangsulat na itim ang tinta.  
Matapos lagdaan ay ipadala sa lugar nakasulat sa ibaba ng pahina.

Taong Naguulat	
Pangalan and Address:	
City, State, Zip Code:	
Telepono:	Home: Business:
Serbisyo / Programa / Pasilidad na Mahirap Marating	
Pangalan ng Serbisyo / Programa o Pasilidad:	
Address:	
City, State, Zip Code:	
Numero ng Telepono:	
Petsa:	
<b>Ipaliwanag kung bakit mahirap marating ang nabanggit na serbisyo, programa, o pasilidad. (Mangyaring gamitin ang iba pang mga maiuugnay kung kinakailangan.)</b>	
Anong action ang ginawa (para sa Gamit ng Tangapan Lamang)	
Lagda ng Nag-uulat :	

Ipadala sa: ADA Compliance Officer, City of Daly  
City, 333 90th Street, Daly City, CA 94015

For Office Use:  
File No: \_\_\_\_\_

Date Received: \_\_\_\_\_ Received By: \_\_\_\_\_