

# Marin Transit / Marin Access

## Solicitud de modificación razonable

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

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

Certifico lo siguiente:

1. Solicito una modificación de las siguientes políticas, prácticas o procedimientos:

- Autobús de Marin Transit: Ruta(s) \_\_\_\_\_
- Paratransito de Marin Access
- Otra (describa la política o el procedimiento que solicita modificar)

---

---

---

2. Solicito que se haga la siguiente modificación razonable a la política, práctica o procedimiento identificado anteriormente. (Describa la modificación solicitada.)

---

---

---

---

3. Sin la modificación, yo no podría hacer pleno uso de los servicios y actividades de Marin Transit o Marin Access porque:

---

---

---

---

4. Entiendo que Marin Transit no está obligado a modificar sus servicios para proporcionar asistentes o servicio de cuidado personal; servicios médicos o supervisión de animales de servicio; servicio fuera de su área de servicio o fuera de su horario de operación; modificaciones que causarían una amenaza directa a la seguridad de los demás; modificaciones que causarían una alteración fundamental de su servicio; modificaciones que impondrían una carga administrativa o financiera indebida a Marin Transit o Marin Access; ni las modificaciones que se traducirían en un acto ilegal.

5. Mi método preferido de contacto con respecto a esta solicitud es:

Correo electrónico

Servicio postal de EE.UU.

Teléfono

---

---

---

---

Firma

---

Nombre a máquina o en letra de molde

Por favor envíe su formulario lleno a uno de los siguientes:

Via email: [info@marintransit.org](mailto:info@marintransit.org)

Por fax: **415-226-0856**

Por servicio postal de EE.UU. Marin Transit  
711 Grand Avenue, Suite 110  
San Rafael, CA 94901



Marin Transit  
711 Grand Ave, Suite 110  
San Rafael, CA 94901  
415-226-0855

[www.marintransit.org](http://www.marintransit.org) | [www.marinaccess.org](http://www.marinaccess.org)