Lotería de Texas

Formulario de Queja

- 1. Por favor escriba legible y claro
- 2. Es importante que llene este documento por completo
- 3. Un asterisco (*) indica información requerida para poder responder a su queja
- 4. Por favor incluya cualquier tipo de documentación relacionada con esta queja
- 5. Las quejas pueden ser presentadas por internet en <u>www.texaslottery.com</u> o <u>www.txbingo.org</u>, o por fax al 512-344-5031 o por correo a la Lotería de Texas Att'n: Compliance Section, P.O. Box 16630, Austin, TX 78761-6630
- 6. NOTA: Esta información puede ser sujeta a ser divulgada bajo la Acta de Información Pública de Texas

Su Nombre y Datos Personales						
Nombre Completo:	*Apellido *Nombre					
*Dirección: De correo *Número Telefónico:	*Número de calle, apart	Número de calle, apartado de correo o ruta rural y número de buzon *Cuidad y Estado Correo Electr Información para queja de BINGO			*Código Postal	
*Fecha de los Hechos:			de los Hechos:		☐ A.M.	□ P.M.
*Nombre del Bingo/Orga Nombre de Trabajador del Bingo:	nización: Número de Registro del Trabajador del Bingo:					
*Dirección: Física						
*Número y nombre de calle *Cúidad y Estado *Código Postal *Brevemente describa su queja. Recuerde incluir nombres de individuos y/o testigos involucrados. (Si es necesario, puede incluir páginas adicionales para describir su queja adecuadamente).						
Información para queja de la Lotería						
*Fecha de los Hechos: *Nombre del Comercio:	*Hora de los Hechos: Número de Licencia : (seis # digitos localizados en el comero				_ A.M. P.M.	
*Dirección: Física	*Número y nombre de	calle		*Cuidad y Estado	*C	ódigo Postal
*Brevemente describa su queja. Recuerde incluir nombres de individuos y/o testigos involucrados. (Si es necesario, puede incluir páginas adicionales para describir su queja adecuadamente).						
Queja sobre El Acta de Derechos de Descapacitados (ADA)						
Si su queja sobre ADA es contra el programa, servicio, o actividades de la Lotería de Texas, brevemente describa su queja en el espacio de abajo. Recuerde incluir nombres de individuos y/o testigos involucrados. (Si es necesario, puede incluir páginas adicionales para describir su queja adecuadamente). Si su queja sobre ADA es contra un comercio que vende lotería, por favor también llene la sección de Información para la queja de la Lotería en la parte de arriba.						
□ Al checar esta caja, esta afirmando que usted es una persona descapacitada como esta definido en el Acta de Derechos de Descapacitados, a lo mejor de mi conocimiento, la declaración ya hecha en esta queja es verdadera y exacta.						