



## Formulario de visitante para el uso del servicio de paratransito

La elegibilidad del visitante es válida por 21 días de servicio dentro de un período de 365 días. Después de ese punto, el individuo deberá completar un formulario de elegibilidad estándar de ADA.

Si tiene certificación ADA en otra agencia de tránsito, proporcione una identificación o documentación que demuestre que es elegible para ADA.

Si no cuenta con la certificación ADA de otra agencia de tránsito, proporcione una carta de un profesional médico o un documento que respalde el reclamo de una discapacidad que le impida usar los autobuses de ruta fija.

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

Numero de Telefono: \_\_\_\_\_

Correo Electronico: \_\_\_\_\_

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

Domicilio: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Código Postal: \_\_\_\_\_

Numero de Telefono: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Masculino o Femenino: \_\_\_\_\_

Direccion Local: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Código Postal: \_\_\_\_\_

Indique el nombre y el número de teléfono de un amigo o familiar local para llamar en caso de una emergencia:

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

Numero de Telefono: \_\_\_\_\_

Relacion: \_\_\_\_\_

¿Un asistente de pasajeros viajará con usted? Si o No

¿Necesita un elevador de silla de ruedas para abordar el autobus? Si o No

¿Puedes navegar hacia y desde una ubicación de acera? Si o No

Por favor ingrese el nombre de su diagnóstico médico:

¿Hay algo más acerca de su discapacidad que sea útil para nosotros saber?

**Por favor envíe el formulario a:**

**Visalia Transit**

**425 E Oak Avenue, Suite 301**

**Visalia, CA 93291**

**Atención: Coordinador de ADA**

**El formulario también puede ser enviado por correo electrónico. Comuníquese con Visalia Transit para obtener más instrucciones al (559)713-4100.**