



## FORMULARIO DE SOLICITUD DE MODIFICACIÓN RAZONABLE

Complete este formulario para solicitar una modificación razonable de GoCary. Envíe el formulario completo por correo electrónico a [BetterTransit@GoCary.org](mailto:BetterTransit@GoCary.org) o por correo a Town of Cary/GoCary, Attn: Transit Director, P.O. Box 8005, Cary, NC 27512.

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

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

\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Descripción detallada de la solicitud (si es necesario, hay espacio adicional disponible en la parte posterior):**

---

---

---

---

---

---

---

---

**Fecha en que se necesita modificación:** \_\_\_\_\_

**Se necesita una modificación del tiempo:** \_\_\_\_\_

**Lugar (si corresponde):** \_\_\_\_\_

**¿Esta solicitud está relacionada con una discapacidad?** \_\_\_ Si \_\_\_ No

**¿Puede usar GoCary sin este alojamiento?** \_\_\_ Si \_\_\_ No

