



Mathew Rodriguez
Agency Secretary
Cal/EPA



Department of Toxic Substances Control

1001 "I" Street, 11th Floor
P.O. Box 806
Sacramento, California 95812-0806
(916) 324-6546



Edmund G. Brown Jr
Governor

Proceso de Idioma y Comunicación de Resolución Asistencia del Departamento de Control de Sustancias Tóxicas

Si usted siente que no hemos podido ayudarlo por limitaciones de idioma (capacidad limitada de inglés) u otras diferencias de comunicación, el Departamento puede proporcionar idiomas adicionales o asistencia de comunicación que ayudara con el acceso a la información o servicios que ha solicitado.

Favor de tomar los siguientes pasos para resolver sus necesidades de asistencia de idioma o comunicación:

Usted puede contactar a la Junta de Personal del Estado al número de teléfono gratis (866) 889-3278 o puede dejar un mensaje o llenar el Formulario de Asistencia de Resolución de Comunicación:

Esté preparado para dar la siguiente información:

1. Nombre del cliente (su nombre), domicilio, y número de teléfono o número de mensaje.
2. Fecha que solicito el servicio y locación del servicio.
3. El idioma en el que usted necesita servicio

DTSC intentara de resolver su preocupación entre (10) días hábiles.



Mathew Rodriguez
Agency Secretary
Cal/EPA



Department of Toxic Substances Control

ATTN: Office of Civil Rights
1001 "I" Street, 11th Floor
P.O. Box 806
Sacramento, California 95812-0806
(916) 324-6546



Edmund G. Brown Jr
Governor

Formulario de Asistencia de Resolución de Comunicación

Por favor de usar diferente formulario para cada queja

| | |
|---|--|
| Persona Presentando Queja: | Ubicación/Oficina Donde Paso el Incidente: |
| Primer Idioma (Idioma que usted mejor domina): | Persona Con Quien Hablo: |
| Domicilio: (Numero y Calle) | Fecha y Día del Incidente: |
| Ciudad, Estado y Código Postal: | Número de Teléfono (incluya área telefónica): |
| Número de Teléfono (8AM-5PM, incluya área telefónica) | ¿Quiere permanecer anónimo? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| Correo Electrónico: | Nota: Si quiere permanecer anónimo, puede que no seamos capaz de enfrentar su problema específico |

Describa Su Queja: (Sea específico-Quien, Qué, Cuándo, Dónde, Cómo)

Mande este formulario completo al domicilio que aparece en la parte al principio de este formulario. Haremos esfuerzos para comunicarnos con usted dentro de 10 días hábiles de recibir el formulario.

Firma: _____ Fecha: _____