

**Federal Transit Administration (FTA) / Administración Federal de  
Transporte Colectivo (FTA)**

**Reasonable Accommodation Request Form for Transit Passengers / Solicitud de  
Acomodo Razonable para Pasajeros en el Transporte**

**Municipality of Guaynabo/ Municipal de Guaynabo**

**Passenger Name / Nombre de Pasajero:**

---

**Contact Information (Phone/Email) / Información de contacto:**

Tel. \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**Mailing Address / Dirección Postal:**

---

**Date of Request / Fecha de Solicitud: \_\_\_\_\_**

**Description of Disability or Special Need / Descripción de Discapacidad o  
Necesidad Especial:**

---

---

**Details of Reasonable Accommodation Request / Detalles de la solicitud de  
Acomodo Razonable:**

---

---

---

**Reason for Reasonable Accommodation Request / Motivo de la solicitud de  
Acomodo Razonable:**

---

---

**Type of Accommodation Requested / Tipo de acomodo solicitado:**

---

---

**Additional Relevant Information / Información adicional Relevante:**

---

---

**Passenger Signature / Firma del Pasajero:**

**Date / Fecha:**

---

---

**Federal Transit Administration (FTA) - Reasonable Accommodation Request Form for Transit Passengers Municipality of Guaynabo**

Administración Federal de Tránsito (FTA) - Formulario de Solicitud de Acomodo Razonable para Pasajeros en el Transporte Municipal de Guaynabo

**INSTRUCTIONS - INSTRUCCIONES**

**Passenger Name:** [Your Full Name]

Nombre del pasajero: [Su nombre completo]

**Contact Information (Phone/Email):** [Your Phone Number and Email Address]

Información de contacto (teléfono/correo electrónico): [Su número de teléfono y dirección de correo electrónico]

**Mailing Address:** [Your Mailing Address]

Dirección postal: [Su dirección postal]

**Date of Request:** [Today's Date]

Fecha de solicitud: [Fecha de hoy]

**Description of Disability or Special Need:** [Brief Description of Disability or Special Need]

Descripción de Discapacidad o Necesidad Especial: [Breve Descripción de Discapacidad o Necesidad Especial]

**Details of Reasonable Accommodation Request:** [Detailed Description of What You Are Requesting]

Detalles de la solicitud de Acomodo Razonable: [Descripción detallada de lo que solicita]

**Reason for Reasonable Accommodation Request:** [Explanation of Why The Accommodation Is Necessary]

Motivo de la solicitud de Acomodo Razonable: [Explicación de por qué es necesario el acomodo]

**Type of Accommodation Requested:**[Specify e.g., Wheelchair Ramp, Assistance Boarding or Alighting from the Vehicle, Designated Seating, etc.]

Tipo de acomodo solicitado: [Especifique, por ejemplo, rampa para sillas de ruedas, asistencia para subir o bajar del vehículo, asientos designados, etc.]

**Additional Relevant Information:** [Any Other Information That Might Help in Processing Your Request]

Información adicional relevante: [Cualquier otra información que pueda ayudar a procesar su solicitud]

**Passenger Signature:**[Your Signature]

Firma del Pasajero:[Su Firma]

Date:

Fecha:

Please send this completed form to the following address:

Por favor envíe este formulario completo a la siguiente dirección:

Municipio de Guaynabo

Departamento de Transportación

Apartado 7885

Guaynabo, PR 00970

Contact Person: Ms. Johhan M. Sanchez Dummey

Contact Email: josanchez@guaynabocity.gov.pr