

JACKSON EMC

FORMULARIO DE QUEJA DE DOMINIO LIMITADO DEL INGLÉS (LEP)

Información de contacto

Nombre: _____ N.º de miembro: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Queja

Enumere cualquier hecho y circunstancia que concierne a la queja y de la que el Servicio de Atención al Cliente no se haya encargado, incluyendo la fecha de la alegación, y la base legal de la queja (por ejemplo, raza, color, nacionalidad o estado de LEP):

Cualquier nombre de personas, si se conocen, a quienes la Cooperativa podría contactar para obtener información adicional para respaldar o aclarar las acusaciones, y la información de contacto de esas personas:

Medida correctiva o recurso solicitado:

Firme la queja en el espacio de abajo. Adjunte cualquier documento que usted crea que respalde su queja.

Firma de la persona que presenta la queja: _____ Fecha: _____

Enviar el formulario a:
Jackson EMC, Attn. HR
850 Commerce Road
Jefferson, GA 30549

Internal Use Only:
Date Received:
Verbal Complaint: Y N
Jackson EMC Rep that assisted with
complaint: