

2019 Necesidades Insatisfechas de Transporte Público

Formulario para Comentarios



Nombre*: _____

Correo electrónico: _____

Ciudad*: _____ Número de Teléfono: _____

1. ¿A qué sistema de transporte está solicitando mejoras?*

Madera Area Express (MAX)

Dial-A-Ride (DAR)

Madera County Connection (MCC)

Chowchilla Area Transit Express (CATX)

Eastern Madera County Senior Bus

Eastern Madera County Escort Service

Otro (por favor especifique)

2. Describa las mejoras de transporte público que necesita. Para poder evaluar su comentario efectivamente, por favor provea el cruce de calle más cercano (o el área de la ciudad donde vive), a donde se dirige, día de la semana, y aproximadamente a que hora desea hacer su viaje.*

*Respuesta es requerida

Sus comentarios serán presentados en un informe de Necesidades Insatisfechas de Transporte Público. Si desea ser contactado acerca de su comentario por favor de su nombre, número de teléfono y/o correo electrónico. Por favor devuelva este formulario a:

evelyn@maderactc.org o por correo a: 2001 Howard Road, Suite 201, Madera, CA 93637.