



PO BOX 1501 BIG BEAR LAKE, CA 92315
909-878-5200

Solicitud de identificación Dial-A-Ride

Fecha: _____

Nombre: _____

Apellido: _____ Nombre: _____ Segundo Nombre: _____

Dirección de casa: _____

Ciudad: _____ Zip: _____

Número de Teléfono: () _____

Dirección: _____

INSTRUCCIONES

1. Incluir con esta SOLICITUD una copia de cualquiera (1) de las siguientes formas de IDENTIFICACIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL DMV PARA DISCAPACITADOS, VETERANOS, TARJETA DE IDENTIFICACIÓN

- CARTA O DECLARACIÓN DE ADJUDICACIÓN DEL SEGURO DE INCAPACIDAD DEL SEGURO SOCIAL.
- PLAQA PARA DISCAPACITADOS CON IDENTIFICACIÓN CON FOTO
- CARTA O DECLARACIÓN DE ADJUDICACIÓN DE INGRESO DE SEGURIDAD SUPLEMENTARIO (SSI).
- CERTIFICACIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE VETERANOS PARA 40 POR CIENTO O MÁS DE DISCAPACIDAD.
- ¿Mayor, 60 años o más? MOSTRAR PRUEBA AL ABORDAR EL AUTOBÚS - NO ES NECESARIA OTRA IDENTIFICACIÓN.

2. Si necesita que un asistente lo acompañe cuando utilice el servicio de Mountain Transit, complete lo siguiente:

Nombre de los asistentes: _____

Dirección de casa: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____

Número de Teléfono: () _____

3. Comuníquese con nuestra oficina al 909-878-5200 para programar una cita y obtener su identificación de Dial-A-Ride o venga directamente a nuestra oficina en 41939 Fox Farm Rd, Big Bear Lake CA 92315.

O proporcione su solicitud de una de las siguientes maneras:

CORREO ELECTRÓNICO

Envíe la solicitud completa con copias de los documentos de IDENTIFICACIÓN a rsettje@mountaintransit.org

CORREO

Envíe la solicitud completa con copias de los documentos de IDENTIFICACIÓN a:
Mountain Transit A la atención de: Racheal Settje

PO Box 1501
Big Bear Lake, CA 92315

SÓLO PARA USO DEL TRÁNSITO DE MONTAÑA

Date application received: __ ID Received in Office: _____ ID Mailed: ____

Added to MT Databases: _____ Added to Routing Box: _____

BY: _____

Signature