



610 W. 7<sup>th</sup> Street  
Hanford, CA 93230  
559.852.2692

**Formulario de solicitud de modificación razonable**

Hoy date \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

Contacto teléfono number \_\_\_\_\_ correo electrónico dirección \_\_\_\_\_

¿Cuales son las modificaciones/adaptaciones razonables que usted está solicitando de KART?

Usted debe notificar a personal KART esta solicitud 2 días hábiles antes de la fecha de que la modificación razonable es necesario.

*(Por favor sea tan específico como sea posibles es decir números de ruta, solicitud y períodos de tiempo)*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**POR EL PERSONAL DE KART SE COMPLETARÁ. SE LE NOTIFICARÁ EN 2 DÍAS HÁBILES**

Date Request was received \_\_\_\_\_ Date client was contacted \_\_\_\_\_

Reviewed by \_\_\_\_\_ Was the request granted \_\_\_\_\_

Why or why not

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_