P.O. Box 339, Scotrun, PA 18355

Monroe County Transit Authority
POCONO PONY
GoMCTA.com

(570) 839-6282 · Fax (570) 839-8205

Solicitud para Servicio Shared Ride

Fecha: _____

Nombre: _____

Fecha de nacimiento:_____

Dirección Postal _____

_____

_____

Teléfono-domicilio: _____

Teléfono-trabajo:_____

Número de Seguro Social:_____

Contacto de Emergencia:
Nombre:_____

Teléfono:_____

¿Viaja con silla de ruedas? Sí ☐ No ☐

¿Viaja con acompañante? Sí ☐ No ☐
(Por condición médica solamente)

¡Atención!

Usted debe mandar una copia de algún comprobante de edad. Si no provee uno, su solicitud no puede ser procesada y esto retrasara el servicio.

Documentos Aceptables

Indique que documentos proveerá:

____ Licencia de conducir
____ Tarjeta PACE
____ Certificado de Nacimiento
____ Certificado de Bautismo
____ Pasaporte/Papeles de Naturalización
____ Papel de relevo (Fuerzas Armadas)
____ Carta del Seguro Social
____ Tarjeta de Residente

Firma del Cliente:_____

Dirección de domicilio:
_____

Favor de proveer instrucciones para llegar a su casa:
(Su solicitud no puede ser procesada sin instrucciones de cómo llegar a su casa.)

_____

_____

_____

~~*~