



Nombre/Name: _____

Núm. Identificación/ I.D. Number: _____

Viaja con acompañantes (PCA): Yes No

Categoría/Eligibility Condition: _____

Firma
(Signature)

Fecha Emitida
(Date Issued)

Expiración
(Expiration Date)

Programa de Transportación Alternativa

La persona identificada en esta tarjeta ha sido declarada elegible para recibir servicios de transportación alternativa. Sujeto a condiciones especificadas de acuerdo al reglamento en 49 CFR Parte 37.

Firma Autorizada

Fecha

The person identified in this card has been determined "ADA Para transit eligible" in accordance with provisions of 49 CFR part 37.