



Merrimack Valley
Planning Commission
*plan * develop * promote*

歧视投诉表

请提供以下信息以便我们处理您的投诉。本表有特殊版式以及多语种版本可供选择。如您需要此类版本或其它任何协助以填写投诉信息，请联系我们。

姓名： _____

地址： _____

电话号码：（家） _____ （工作） _____ （手机） _____

电子邮件地址： _____

请说明投诉歧视的性质：

1964 年颁发的民权法案第六章保护的类别：

种族 肤色 国籍（包括有限的英文水平）

相关的联邦和/或州法律/条例保护的其它类别：

残障 年龄 性别 性取向 宗教 祖籍

社会性别 族群 性别认同 性别表达 教义 退伍军人身份 背景

您投诉的歧视受害者是谁？

本人 第三方个人 一个类别的人士

您投诉的歧视的个人和/或组织的姓名或名称：
