



**第四节**

您以前是否向该机构提交过《民权法案》第六章投诉?	是	否
--------------------------	---	---

**第五节**

您是否向任何其他联邦机构、州机构或地方机构及任何联邦法院、州法院提交过此投诉?

是                       否

如是, 请勾选以下所有适用项:

联邦机构 \_\_\_\_\_

联邦法院 \_\_\_\_\_                       州机构 \_\_\_\_\_

州法院 \_\_\_\_\_                       地方机构 \_\_\_\_\_

请提供该投诉受理机构/法院的联系人信息。

姓名:

称谓:

机构:

地址:

电话号码:

**第六节**

投诉针对的机构名称:

联系人:

称谓:

电话号码:

您可一并附上您认为与该投诉相关的任何书面材料或其他信息。  
请于下方签名并填写日期

\_\_\_\_\_ 签名

\_\_\_\_\_ 日期(月/日/年)

请按以下地址亲自递送此表格, 或将此表格邮寄至:

**Attn: Title VI Coordinator**  
**2800 Commerce Street,**  
**Blacksburg, VA 24060**

