



# COMMENT FORM

SMART is committed to providing you with safe and reliable transportation services and we want your feedback. Please use this form for suggestions, compliments, and complaints. You may also call us at (503) 682-7790 or contact us by email at [smart@ridessmart.com](mailto:smart@ridessmart.com) or U.S. postal mail to SMART Customer Service, 29799 SW Town Center Loop E, Wilsonville, OR 97070. Please make sure to provide us with your contact information in order to receive a response.

SECTION I: TYPE OF COMMENT (Choose One)				
Compliment ___	Suggestion ___	If reporting discrimination, it is based on:	Race, color, or national origin (Title VI) ___	
Complaint ___	Other ___		Disability (ADA) ___	Other _____
SECTION II: CONTACT INFORMATION				
Name:				
Street Address:				
City, State, Zip code:				
Phone:		Email:		
Accessible Format Requirements:	Large print ___	TDD/Relay ___	Audio Recording ___	Other ___
SECTION III: COMMENT DETAILS				
Transit Service (Choose One):	Fixed Route		Dial-a-Ride	
Date of Occurrence:		Time of Occurrence:		
Name/ID of Employee(s) or Others Involved:				
Vehicle ID/Route Name or Number:				
Direction of Travel:				
Location of Incident:				
Mobility Aid Used (if any):				
If above information is unknown, please provide other descriptive information to help identify the employee:				
Description of Incident or Message:				
SECTION IV: FOLLOW UP				
May we contact you if we need more details or information?		Yes	No	
What is the best way to reach you? (Choose One)	Phone	Email	Mail	
If a phone call is preferred, what is the best day and time to reach you?				
SECTION V: DESIRED RESPONSE (Choose One)				
Email response	Telephone response		Response by U.S. Postal Mail	



# FORMULARIO DE COMENTARIOS

SMART se compromete a brindarle servicios de transporte seguros y confiables y queremos sus comentarios. Por favor utilice este formulario para sugerencias, elogios y quejas. También puede llamarnos al (503) 682-7790 o contactarnos por correo electrónico a [smart@ridessmart.com](mailto:smart@ridessmart.com) o por correo postal a SMART Customer Service, 29799 SW Town Center Loop E, Wilsonville, OR 97070. Asegúrese de proporcionarnos con su información de contacto para poder recibir una respuesta.

SECCIÓN I: TIPO DE COMENTARIO (Elija uno)				
Elogio ___	Sugerencia ___	Si se denuncia discriminación, se basa en:	Raza, color u origen nacional (Título VI) ___	
Queja ___	Otro ___		Discapacidad (ADA) ___	Otro _____
SECCIÓN II: INFORMACIÓN DE CONTACTO				
Nombre:				
Dirección:				
Ciudad, Estado, Código Postal:				
Teléfono:		Correo electrónico:		
Requisitos de Formato Accesible:		Letra grande ___	TDD/ Relé ___	Grabación de Audio ___
				Otro ___
SECCIÓN III: DETALLES DEL COMENTARIO				
Servicio de Tránsito (Elija Uno):		Ruta Fija	Dial-a-Ride	
Fecha de Ocurrencia:			Hora de Ocurrencia:	
Nombre/ID del Empleado(s) u Otras Personas Involucradas:				
ID del Vehículo/Nombre o Número de Ruta:				
Dirección de Viaje:				
Lugar del Incidente:				
Ayuda de movilidad utilizada (si corresponde):				
Si desconoce la información anterior, proporcione otra información descriptiva para ayudar a identificar al empleado:				
Descripción del Incidente o Mensaje:				
SECCIÓN IV: SEGUIMIENTO				
¿Podemos comunicarnos con usted si necesitamos más detalles o información?			Sí	No
¿Cuál es la mejor manera de llegar a usted? (Elige uno)		Teléfono	Correo electrónico	Correo
Si prefiere una llamada telefónica, ¿cuál es el mejor día y hora para comunicarnos con usted?				
SECCIÓN V: RESPUESTA DESEADA (Elija una)				
Respuesta por correo electrónico		Respuesta telefónica		Respuesta por correo postal