



City of Burbank
BurbankBus
Senior and Disabled Transportation Services
Telepono: (818) 238-5360
Fax: (818) 238-5351

SERTIPIKASYON NG PAGIGING DISABLE SERTIPIKO NG DOKTOR NA KAILANGAN PARA SA MGA SERBISYO SA TRANSPORTASYON

PETSA _____

PANGALAN _____

ADDRESS _____

LUNGSOD (CITY) _____

TELEPONO _____

ANG TAONG NAKATALA SA ITAAS AY NAGING PASYENTE MULA:
MAYROON SIYANG SUMUSUNOD NA (MGA) DISABILITY:

NANGANGAILANGANG GUMAMIT NG WHEELCHAIR? OO ___ HINDI ___

MAGAGAWA BA NG TAONG ITO NA GUMAMIT NG ALINMANG IBANG URI NG
TRANSPORTASYON?

OO ___ HINDI ___

ANG TAONG ITO AY KARAPAT-DAPAT, BATAY SA URI NG KANYANG KAPANSANAN O
DISABILITY, NA GAMITIN ANG MGA SERBISYO SA TRANSPORTASYON NA
MAPAPAKINABANGAN NG MGA DISABLE NA MGA RESIDENTE NG BURBANK

PIRMA NG DOKTOR

PANGALAN _____

ADDRESS _____

(i-print o i-type)

TELEPONO _____

ANG FORM NA ITO AY KAILANGANG SAGUTAN NG DOKTOR NG KLIYENTE AT IBALIK SA:

BURBANKBUS
SENIOR AND DISABLED TRANSPORTATION SERVICES
P. O. BOX 6459 BURBANK, CA 91510-6459