

Formato para la formulación de preguntas en el marco del proceso de rendición de cuentas Sector Movilidad	
Lugar:	Alcaldía de Basa
Fecha:	27/06/2022
Nombre completo:	Edinson Isidro Flores Zambrano
Localidad en la que vive:	Basa
Institución, organización o instancia de participación que representa.	Consejo Local de discapacidad
Correo electrónico:	EdinsonIsidroFloresZambrano@gmail.com
Número telefónico:	3028626346
Dirección correspondencia:	Calle 80 Bis Sur # 91-90
De manera clara, breve y concreta, escriba en este campo su(s) pregunta(s), propuesta(s), recomendación(es), observación(es) o sugerencia(s) (máximo tres por formato):	
<ol style="list-style-type: none"> Solicito que en toda la publicidad que realicen tengan en cuenta siempre el servicio para las personas con discapacidad. Además publicidad con Braille e insignia de discapacidad. Personal preparado para una comunicación asertiva. Ofrezco servicios de capacitación para los funcionarios de la terminal. 	Entidad a quien va dirigida (para uso de la institución) <ol style="list-style-type: none"> Terminal de transporte SA

JAC