

**CLASS MEMBER INFORMATION FORM/  
FORMULARIO DE INFORMACIÓN PARA EL MIEMBRO DEL GRUPO**  
*Leon et al. v. D7 Roofing Services, Inc., et al.*

DIRECTIONS/INSTRUCCIONES:

Please review carefully the information on the other side of this Form to make sure it is accurate.

**If it is accurate, you do not have to send in any response in order to participate in the Settlement and receive a Settlement Check.**

If it is NOT accurate, you should fully fill out this Form, indicating all corrections, and either send it by April 19, 2017 to:

**D7 Roofing Services, Inc. Settlement  
c/o Phoenix Class Action Administration Solutions  
P.O. Box 7208  
Orange, CA 92863**

OR call 1-800-784-2174 to provide your corrections via telephone.

If you move before or after the Court's Final Fairness Hearing on April 11, 2017, **you must mail or call in your new address.**

\*\*\*\*\*

*Por favor, revise cuidadosamente la información en el otro lado de este formulario para asegurarse que este correcta.*

***Si está correcta, Ud. no tiene que mandar ninguna respuesta para participar en el Acuerdo y recibir un Cheque del Acuerdo.***

***Si NO está correcta, Ud. debe llenar completamente este Formulario, indicando todas las correcciones y enviarlo antes del 19 de abril de 2017 a:***

**D7 Roofing Services, Inc. Settlement  
c/o Phoenix Class Action Administration Solutions  
P.O. Box 7208  
Orange, CA 92863**

*O SI NO llamar al 1-800-784-2174 para proveer las correcciones por teléfono.*

***Si Ud. se muda antes o después de la Audiencia Final de Equidad de la Corte en el 11 de abril de 2017, Ud. debe llamar o enviar una carta con su nueva dirección.***

**Questions? Call 1-800-784-2174 or Class Counsel at 415-762-0270/  
Preguntas? Llame al 1-800-784-2174 o al Abogado del Grupo al 415-762-0270**

Go to the Reverse Side of this Form to Review Your Information  
Vea el Reverso de este Formulario para Revisar Su Información

**IMPORTANT!** If you disagree with the number of workweeks, you must submit this information now. Do not wait until later. See the reverse side for the telephone number and address to use. The Settlement Administrator will contact you to resolve your correction.  
**¡IMPORTANTE!** Si Ud. está en desacuerdo con el número de semanas trabajadas, Ud. debe presentar este formulario ahora. No espere hasta más tarde. Vea el reverso de la página por el número de teléfono y dirección para usar. El Administrador del Acuerdo se comunicará con Ud. para resolver su corrección.

**NAME, PHONE NUMBER, AND MAILING ADDRESS/ NOMBRE, TELÉFONO Y DOMICILIO**

Please review your information left-hand column, and make any necessary changes in the right-hand column: *Por favor, revise su información en la columna de la izquierda y haga cambios necesarios en la columna de la derecha:*

**IDENTIFICATION/IDENTIFICACION #**

Name (First, Middle, Last)/Nombre (Nombres, Apellido): <<First Last>>

c/o / para entregar a:

Street Address/Domicilio: <<add1>>

City, State, Zip Code/Ciudad, Estado, Código Postal <<City State Zip>>

Phone/Telefono: <<Telephone>>

**NAME/ADDRESS CHANGES (IF ANY)/CAMBIOS DE NOMBRE/DOMICILIO (SI HUBIERA):**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_

Best Telephone Number (please include area code)  
Mejor Número de Teléfono (por favor incluya código de área)

\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_

Alternate Telephone Number (please include area code)  
Número de Teléfono Alternativo (por favor incluya código de área)

**IMPORTANT! ¡IMPORTANTE!**

If you move, please call the Settlement Administrator with your new mailing address. You should keep a current address on file at all times. Call 1-800-784-2174 to update your address.

*Si Ud. se muda, por favor llame al Administrador del Acuerdo con su nuevo domicilio. Ud. debe mantener un domicilio actualizado con nosotros a todo momento. Llame al 1-800-784-2174 para actualizar su domicilio.*

**WORKWEEKS/SEMANAS TRABAJADAS**

D7 Roofing Services, Inc. has records that indicate that you were employed by D7 as a construction employee in California for <<WW>> **Workweeks** between November 26, 2010 and July 27, 2016. Based on this information, your estimated share of the Settlement is \$<<EstSettAmt>>.

If you disagree with the number of workweeks that D7 states you worked above, you can challenge that number. To do this, tell us, below, why you think the number is **INCORRECT**. Add paper, if necessary. If you have documents that support your position, you can attach a copy of those documents to this Information Form. (You should keep your original documents.) You should make a copy of this Information Form for your records.

*D7 Roofing Services, Inc. tiene registros que indican que Ud. fue empleado por D7 como un trabajador de la construcción en California por <<WW>> **semanas trabajadas** desde el 26 de noviembre de 2010 hasta el 27 de julio de 2016. Con base en esta información, su parte del **acuerdo** es \$<<EstSettAmt>>.*

*Si Ud. está en desacuerdo con el número de semanas trabajadas arriba que D7 afirma que Ud. trabajó, Ud. puede disputar ese número. Para eso, díganos abajo porque Ud. piensa que ese número es **INCORRECTO**. Agregue más papel, si es necesario. Si Ud. tiene documentos apoyando su posición, Ud. puede anexar una copia de esos documentos a este Formulario de Información. (Ud. debe mantener los documentos originales). Ud. debe hacer una copia de este Formulario de Información para su constancia.*

(1) EXPLAIN why your Workweeks number is incorrect/EXPLIQUE porque el número de semanas trabajadas es incorrecto: \_\_\_\_\_

(2) The BEST TELEPHONE NUMBER to call you/El MEJOR NUMERO DE TELEFONO para llamarlo: \_\_\_\_\_  
Area Code/Código de Área \_\_\_\_\_ Best Telephone Number/Mejor Número de Teléfono \_\_\_\_\_