

FORMULARIO DE RECLAMACIÓN

Calzadillas y otros vs Innovative Coatings Technology Corporation,
Corte Superior de California, Condado de Kern
Caso Nro. S-1500-cv-283563

ATENCIÓN: USTED HA SIDO IDENTIFICADO COMO UN MIEMBRO DE LA CLASE DESCRITA EN LA NOTIFICACIÓN DEL ACUERDO QUE SE LE ENVIÓ CON ESTE FORMULARIO. SI USTED DESEA RECIBIR EL PAGO DEL ACUERDO PROPUESTO DEBE PRESENTAR ESTE FORMULARIO AL ADMINISTRADOR DE RECLAMACIONES PARA EL 4 DE MARZO DE 2017.

INSTRUCCIONES: Si desea participar en el acuerdo propuesto y recibir una compensación monetaria debe completar, firmar y reenviar este formulario de reclamación en el SASE contenido en este documento al Administrador de Reclamaciones en:

Luis Calzadillas v. Innovative Coatings Technology Corporation
 c/o Phoenix Class Action Settlement Administrators
 P.O. Box 7208
 Orange, CA. 92863

EL PLAZO PARA PRESENTAR ESTE FORMULARIO ES 4 DE MARZO DE 2017 SI ENVÍA ESTE FORMULARIO POR CORREO, DEBE TENER SELLO POSTAL ANTERIOR A ESA FECHA, O PODRÍA SER RECHAZADO.

Es su responsabilidad asegurarse de que el Administrador de Reclamaciones haya recibido en tiempo y forma su Formulario de Reclamación. Si se muda, es su responsabilidad enviar al Administrador de Reclamaciones su nueva dirección e información de contacto para asegurar la recepción de futuros anuncios y el pago del acuerdo. Puede comunicarse con el Administrador de Reclamaciones al número gratuito que mencionado anteriormente.

1. IDENTIFICACIÓN DEL RECLAMANTE

<<PSAID>> [INFORMACIÓN CORRECTA]
 <<Name>> _____
 <<ADDRESS>> _____
 <<CITY>>, <<State>> <<ZIP>> _____

Si alguna parte de la información anterior es incorrecta, USTED DEBE proporcionar la información correcta en el espacio proporcionado más arriba y enviar esta página con la página 2.

2. EMPLEO CON INNOVATIVE COATINGS TECHNOLOGY CORPORATION

Sección A: En base a los registros se cree que usted fue un empleado por hora no exento, no supervisor en algún momento entre el 3 de diciembre de 2010 y 21 de septiembre de 2016 en Innovative Coatings Technology Corporation en Mojave, California. Los registros de Innovative Coatings Technology Corporation indican que usted trabajó un total de <<WW>> semanas laborales durante el Periodo de la Clase. Sobre la base de esta cifra, actualmente se estima que recibirá aproximadamente \$<<EstAmt>> si presenta este Formulario de Reclamación.

Si está **de acuerdo** con la Sección A, la información contenida en la misma y desea participar en el acuerdo y recibir su compensación monetaria, complete, firme, feche y envíe este Formulario de Reclamación en o antes de 4 de marzo de 2017.

Si no está de acuerdo con la Sección A y la información contenida en la misma, debe presentar información en relación al número de semanas de trabajo que usted trabajó entre el 3 de diciembre de 2010 y 21 de septiembre de 2016 strador de Reclamaciones nombrado en fecha no posterior a 4 de marzo de 2017. La determinación del Administrador de Reclamaciones en cuanto a las reclamaciones en disputa será concluyente, definitiva y vinculante para todas las Partes, incluidos todos los Miembros de la Clase.

3. LIBERACIÓN DE RECLAMACIONES:

Al hacer una reclamación estoy de acuerdo con los términos del acuerdo, que incluyen la liberación de Innovative Coatings Technology Corporation y sus agentes, funcionarios, empleados o cualquier persona que actúe en su nombre o relacionada con ellos en cualquier forma de las reclamaciones establecidas en la demanda tal como se describen más detalladamente en la notificación de resolución de demanda colectiva.

Firma: _____ Fecha: _____

Nombre en Imprenta: _____

Nro. de Teléfono: _____

Yo objeto - Marque esta casilla únicamente si usted se opone al acuerdo y envía por correo una copia de su objeción a las tres direcciones que figuran en la sección Objeción al Acuerdo de la notificación del acuerdo.