

Dirección de correo electrónico:

[Grid for email address]

Teléfono:

[Grid for phone number]

Si la dirección de correo anterior es diferente a la dirección que tenía en el momento de la Demolición (11 de abril de 2020), indique esa dirección anterior aquí:

Dirección:

[Grid for address]

Ciudad:

Estado:

Código postal:

[Grids for city, state, and zip code]

II. OPCIONES DE RECLAMO

Seleccione una o ambas opciones:

Opción Uno (reclamo por lesiones personales):

Afirmo que estuve presente dentro de los Límites del grupo de demandantes el 11 de abril de 2020.

Opción Dos (reclamo por daños materiales):

Afirmo que mis bienes muebles o inmuebles sufrieron daños como consecuencia de la demolición de la chimenea el 11 de abril de 2020, por un importe de:

\$ [Grid] . [Grid]

También afirmo que la siguiente descripción de los bienes dañados es verdadera y exacta:

[Horizontal lines for description]

Si está disponible, adjunte y envíe cualquier documentación que respalde su descripción de los daños materiales, como recibos y fotografías.

(continúa en página 3)

III. FIRME E INCLUYA FECHA EN SU FORMULARIO DE RECLAMO

Al presentar este Formulario de reclamo, declaro, bajo pena de perjurio en virtud de las leyes de los Estados Unidos de América, que creo ser miembro del Grupo de la conciliación, que la información proporcionada anteriormente es verdadera a mi leal saber y entender, y que cualquier prueba adjunta es verdadera y exacta.

Firma:

MM	DD	AA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DEBE PROPORCIONAR TODA LA INFORMACIÓN INDICADA PREVIAMENTE Y FIRMAR ESTE FORMULARIO DE RECLAMO. SU FORMULARIO DE RECLAMO DEBE TENER FRANQUEO POSTAL A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN O SER ENVIADO EN LÍNEA A MÁS TARDAR EL 26 DE MARZO DE 2024.

Little Village Smokestack Settlement
Claims Administrator (Administrador de Reclamos)
P.O. Box 25191
Santa Ana, CA 92799

CONSERVE UNA COPIA DE SU FORMULARIO DE RECLAMO Y UN COMPROBANTE DE ENVÍO.