

Pontones v. San Jose Restaurant, Inc., et al
Settlement Administrator
1650 Arch Street, Suite 2210
Philadelphia, PA 19103

[primer nombre] [Apellido(s):]
[Dirección Postal 1]
[Dirección Postal 2]
[Ciudad, Estado, ZIP]

FORMULARIO DE RECLAMO Y CONSENTIMIENTO PARA UNIRSE

Identificación de aviso [-----] Código de confirmación [-----]

Para recibir un pago en virtud del Acuerdo del Acuerdo, complete y envíe oportunamente este Formulario de reclamación al Administrador del Acuerdo. Para que se consideren oportunos, estos formularios deben tener matasellos a más tardar el **17 de junio de 2022**, si se devolvieron por correo de los EE. UU., o se recibieron antes del **17 de junio de 2022**, si se presentaron en línea o se devolvieron por fax o correo electrónico. **ENVÍE LOS FORMULARIOS DE RECLAMACIÓN COMPLETOS ANTES DEL 17 DE JUNIO DE 2022 A:**

Pontones v. San José Restaurant, Inc., et al Administrador de Acuerdo
1650 Arch Street, Suite 2210
Philadelphia, PA 19103
Fax: 215-525-0209

E-mail: info@SanJoseSettlement.com

Yo, mediante lo presente, opto unirme a este acuerdo según Sección 216(b) de la Ley de Normas Justas de Labor ("Fair Labor Standards Act") 29 U.S.C. §§ 201, *et seq.* ("FLSA"), autorizo Consejero de la Clase para representarme en esta Acuerdo, y concuerdo en abandonar y desligar toda y cualesquier demanda bajo la ley federal de Normas Justas de Labor ("Fair Labor Standards Act", "FLSA"), Ley de Norte Carolina de Sueldos y Horas ("North Carolina Wage and Hour Act", "NCWHA"), y cualquier otra demanda relacionada con pagos, leyes y regulaciones, desde el comienzo de mi empleo con San José Restaurants ("San José") hasta el Día de Ejecución del acuerdo, incluyendo, pero no limitado a, denuncias por pagos atrasados, daños liquidados, penalidades, interés, y honorarios de abogados, costos, y gastos. Además:

- Yo deseo participar en el acuerdo propuesto si llegara a ser aprobado por el Tribunal.
- Yo entiendo que, si el acuerdo es aprobado por el Tribunal, yo recibiré un cheque antes de la deducción de impuestos. Sin embargo, si necesito detalles sobre el premio estimado, debería llamar al Consejo de Clase al (919) 741-8693.
- Yo entiendo que tengo que mantener al Administrador del Acuerdo informado de cualquier cambio de mi dirección residencial. Si no lo hago, yo entiendo que tal vez no recibiré ningún pago por parte de esta resolución a cuál yo tal vez tenga derecho de recibir de otros modos.

Firma

Fecha

**Use el dorso del formulario para actualizar su dirección.
Para recibir un pago del acuerdo, usted tiene que entregar un firmado formulario de reclamo antes del
17 de junio de 2022**

Actualizaciones de Nombre y Dirección:

*Si su nombre o dirección postal difiere de lo que aparece impreso arriba, favor de
proveer la información actualizada abajo:*

Primer Nombre: _____ Inicial: _____ Apellido(s): _____

Dirección Postal: _____ Apt./Unidad: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Entregue el formulario de reclamo y cualquier actualización de dirección a:

Pontones v. San José Restaurant, Inc., et al Administrador de Acuerdo
c/d Administración de Reclamos
1650 Arch Street, Suite 2210
Philadelphia, PA 19103
Fax: 215-525-0209

E-mail: info@SanJoseSettlement.com