



6749900000000

**La FECHA LÍMITE  
para presentar o enviar por  
correo este Formulario de  
Reclamo es:  
11 de septiembre de 2024**

*Ryan Dumas v. Paradise Exteriors LLC,*  
N.º 50-2023-CA-016414-XXXA-MB

Para uso administrativo  
solamente

**FORMULARIO DE RECLAMO**

**Sección I: Instrucciones**

**El Administrador del Acuerdo debe recibir este formulario a más tardar el 11 de septiembre de 2024.**

Este Formulario de Reclamo se puede presentar de dos maneras:

1. Electrónicamente a través de [www.paradisefloridasettlement.com](http://www.paradisefloridasettlement.com)
2. Por correo postal a: *Dumas v. Paradise Exteriors* c/o Kroll Settlement Administration LLC, PO Box 5324, New York, NY 10150-5324.

Para ser efectivo como reclamo en virtud del Acuerdo propuesto, se debe completar, firmar y enviar este formulario como se describió anteriormente, **a más tardar el 11 de septiembre de 2024**. Si este formulario no se sella postalmente o no se envía electrónicamente para esa fecha, usted seguirá siendo miembro del Colectivo, pero no recibirá ningún pago del Acuerdo.

**Sección II: Información para miembros del Colectivo**

**Nombre del reclamante\*:**

\_\_\_\_\_  
**Primer nombre**

\_\_\_\_\_  
**Inicial del segundo nombre**

\_\_\_\_\_  
**Apellido**

**Número de identificación del reclamante\*:** \_\_\_\_\_

**Información de contacto actual**

\_\_\_\_\_  
**Dirección\***

\_\_\_\_\_  
**Ciudad\***

\_\_\_\_\_  
**Estado\***

\_\_\_\_\_  
**Código postal\***

**Correo electrónico (opcional):** \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**Número de teléfono preferido\*:** (\_\_\_\_) - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

*El Administrador del Acuerdo utilizará su información de contacto, de ser necesario, para comunicarse con usted sobre su Reclamo. Brindar su dirección de correo electrónico es opcional. Al proporcionar información de contacto, usted acepta que el Administrador del Acuerdo se pueda comunicar con usted por su Reclamo y acepta recibir como mínimo una llamada de Paradise Exteriors.*



67499



CF



Página 1 de 2



674990000000

**Sección III: Confirmación de membresía del Colectivo**

Número(s) de teléfono que tenía como usuario o abonado habitual desde el 1 de noviembre de 2021 hasta el 30 de abril de 2022 en el/los que recibió una o más llamadas de Paradise Exteriors\*:

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

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

**Sección IV: Atestación requerida**

Acepto que, al enviar este Formulario de Reclamo, la información allí contenida es verdadera y correcta a mi leal saber y entender. Entiendo que mi Formulario de Reclamo puede estar sometido a auditoría, verificación y revisión judicial. Soy consciente de que puedo obtener una copia de la notificación y del Acuerdo de Conciliación completo en [www.paradisefloridasettlement.com](http://www.paradisefloridasettlement.com) o escribiendo al Administrador del Acuerdo a *Dumas v. Paradise Exteriors* c/o Kroll Settlement Administration LLC, PO Box 5324, New York, NY 10150-5324.\*

Firma\*: \_\_\_\_\_ Fecha\*: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**\*Obligatorio**

**DIRECCIÓN DEL ADMINISTRADOR DEL ACUERDO (donde se debe enviar el formulario completado):**

*Dumas v. Paradise Exteriors*  
c/o Kroll Settlement Administration LLC  
PO Box 5324  
New York, NY 10150-5324



67499



CF



Página 2 de 2