

FORMULARIO DE SOLICITUD DE EXCLUSIÓN

Reichert et al. v. Keefe Commissary Network et al., caso n.º C17-05848-BHS

**Este NO es un Formulario de reclamo. Esto lo EXCLUYE de la Demanda colectiva.
NO utilice este formulario si desea permanecer EN la Demanda colectiva.**

Nombre del miembro del Grupo: _____

Dirección: _____
Calle Ciudad Estado Código postal

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Entiendo que al solicitar ser excluido, no seré elegible para recibir dinero o beneficios de esta demanda, incluso si los Demandantes los obtienen de un juicio o de cualquier conciliación entre los Demandados y los Demandantes.

Si desea excluirse de esta Demanda colectiva, marque la casilla a continuación.

Al marcar esta casilla, afirmo que deseo ser excluido de esta Demanda colectiva.

Fecha en que se firmó

Firma del miembro del Grupo

Para que entre en vigencia como una exclusión de esta Demanda colectiva, este formulario debe completarse, firmarse y enviarse por correo postal regular, **con fecha de franqueo postal** a más tardar el **25 DE ABRIL DE 2022**, a la dirección que se indica a continuación.

Las consecuencias de devolver este Formulario de solicitud de exclusión se explican en www.PrisonReleaseCardClassAction.com.

Debe enviar este formulario por correo postal en un sobre con sello postal a MÁS TARDAR EL 25 DE ABRIL DE 2022 al Administrador de avisos a la siguiente dirección:

**Reichert v. Keefe Exclusion Request
P.O. Box 4394
Portland, OR 97208-4394**

**¿Tiene alguna pregunta? Llame al 1-855-604-1646 o visite
www.PrisonReleaseCardClassAction.com**