

**FORMA DE EXCLUSIÓN**

Corte Superior del Estado de California, Condado de San Bernardino  
*Steven DelCorso, et al. v. ITS Technologies & Logistics, LLC, et al.*  
Caso No. CIVSB2128129

**NO FIRME NI ENVÍE ESTE DOCUMENTO A MENOS DE QUE DESEE EXCLUIRSE DEL ACUERDO.**

**ESTE DOCUMENTO DEBE TENER EL SELLO POSTAL A NO MÁS TARDAR EL 3 DE ABRIL DEL 2023.**

**POR FAVOR ENVÍE ESTA FORMA DE EXCLUSIÓN POR CORREO REGULAR DE EE.UU. A:**

**ITS TECHNOLOGIES & LOGISTICS, LLC, ET AL. SETTLEMENT ADMINISTRATOR,  
C/O CPT GROUP, INC. 50 CORPORATE PARK, IRVINE, CA 92606**

**USTED TAMBIÉN PUEDE ENVIAR ESTA FORMA DE EXCLUSIÓN POR CORREO ELECTRÓNICO A ITSTECHSETTLEMENT@CPTGROUP.COM O POR FAX A (949) 419-3446 ANTES DEL 3 DE ABRIL DEL 2023.**

**ES MI DECISIÓN NO PARTICIPAR EN EL ACUERDO DE LA DEMANDA COLECTIVA MENCIONADA ANTERIORMENTE, Y NO SER INCLUIDO EN LA CLASE DE DICHA DEMANDA. ENTIENDO QUE AL OPTAR POR NO PARTICIPAR, NO RECIBIRÉ UNA PARTE INDIVIDUAL DEL ACUERDO. ASIMISMO, ENTIENDO QUE, AL OPTAR POR NO PARTICIPAR, NO SE LIBERARÁ NINGÚN RECLAMO INDIVIDUAL QUE PUEDA TENER DURANTE EL PERÍODO DE LA CLASE.**

**Sin embargo, si soy un Empleado Agraviado Elegible y cumpla con los requisitos para recibir un Pago Individual de PAGA del Pago de PAGA, aún se me enviará por correo un cheque por ese Pago Individual de PAGA *independientemente* de si opto por excluirme de la porción de la clase del Acuerdo, y aún estaré liberando los Reclamos Liberados de PAGA.**

Yo confirmo que he recibido y revisado el Aviso de la Demanda Colectiva y el Acuerdo de PAGA en esta demanda. He decidido excluirme de la demanda colectiva y he decidido **no** participar en el Acuerdo.

Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(Firma)*

\_\_\_\_\_  
*(Últimos Cuatro Dígitos del Número de Seguro Social)*

\_\_\_\_\_  
*(Escribir o imprimir nombre y nombres anteriores)*

\_\_\_\_\_  
*(Número de Teléfono)*

\_\_\_\_\_  
*(Dirección)*

\_\_\_\_\_  
*(Dirección continuada)*

\_\_\_\_\_  
*(Dirección continuada)*