

FORMA DE RECLAMO

Carter v. Green Skyline Apartments

Corte Suprema para el Condado De Onondaga del Estado de Nueva York,

Número de Índice: 005036/2021

Para recibir un pago del acuerdo, por favor llene por completo esta forma y devuélvala antes del **8 de agosto del 2026**.

INFORMACIÓN DE CONTACTO

Complete los siguientes espacios en blanco con la información completa. Si cualquiera de los siguientes datos cambia, usted debe informarnos de inmediato enviando un correo electrónico a skylinesyracusesettlement@cptgroup.com.

CPT ID: _____

Nombre:

Primer Nombre

Inicial del Segundo

Apellido

Dirección:

Dirección 1

Dirección 2

Ciudad

Estado

Código Postal

Correo Electrónico: _____ @ _____ .

Número(s) de apartamento(s) en los que residió dentro del Edificio de Skyline Apartments: _____

Meses que residió en el Edificio de Skyline Apartments _____, 20__ hasta _____, 20__

Si usted presenta un reclamo utilizando esta Forma de Reclamo, usted recibirá su pago mediante un cheque.

CERTIFICACIÓN

Declaro bajo pena de perjurio que residí en el Edificio de Skyline Apartments durante al menos un mes durante el Periodo de la Clase y que toda la información en esta forma es verdadera y correcta según mi leal saber y entender.

Firma

Fecha

INSTRUCCIONES

- Llene por completo la información de contacto anterior.
- Firme y feche la Forma de Reclamo.
- **Adjunte cualquier tipo de prueba de arrendamiento que desee incluir (ver el párrafo 6 del Aviso del Acuerdo Propuesto de la Demanda Colectiva).**
- Envíe esta Forma de Reclamo completa y firmada a:

Carter v. Green Skyline Apartments

c/o CPT Group Inc.

PO Box 19504

Irvine, CA 92623