

FORMA DE DISPUTA

City of Oakland v. California Waste Solutions, Inc., Caso No. RG17853559

Esta forma tiene la intención de ser utilizada por reclamantes potenciales que no recibieron un aviso o para reclamantes que disputan la cantidad de reembolso proporcionada en el aviso. El administrador de reclamos revisará su disputa y toda la documentación de apoyo que usted proporcione.

La fecha límite para presentar su forma de disputa es el **12 de julio del 2024**. Por favor, envíe su forma de disputa por correo de EE.UU., o por correo electrónico al administrador de reclamos:

City of Oakland v. California Waste Solutions, Inc.
c/o CPT Group, Inc.
50 Corporate Park
Irvine, CA 92606
Correo Electrónico: CWSSettlement@cptgroup.com

1. INFORMACIÓN DEL RECLAMANTE:

CPT ID: _____ (Esto se aplica a los solicitantes que disputan la cantidad de reembolso, por favor incluya el CPT ID proporcionado en el aviso que usted recibió.)

Nombre (Primero, Segundo, Apellido): _____

Dirección: _____

Ciudad, Estado, Código Postal: _____

Número de Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Además, por favor, proporcione a continuación la dirección en la que ocurrió el sobrecargo:

2. VERIFICACIÓN:

Para empezar el proceso de disputa, usted debe identificar la cantidad que cree que se le ha cobrado de más y proporcionar pruebas de pago u otros documentos que apoyen su reclamo.

Por favor, indique la(s) fecha(s) y la cantidad del (de los) pago(s).

Fecha	Cantidad

Por favor, también adjunte cualquier documentación necesaria con su Forma de Disputa. La documentación aceptable incluye, pero no se limita a:

- a. **Prueba de Identidad:** Proporcionar copias de una o cualquiera de las siguientes formas de identificación: 1) licencia de conducir, 2) tarjeta de identificación emitida por el estado, o 3) pasaporte.
- b. **Prueba de Pago:** Proporcione copias de uno o cualquiera de los siguientes documentos: 1) declaraciones bancarias o de tarjeta de crédito o 2) cheques anulados.

3. CERTIFICACIÓN:

Yo declaro bajo pena de perjurio que lo siguiente es verdadero y correcto:

Firma: _____ Fecha: _____