

Sírvase devolver este formulario con su número de teléfono y su dirección de correo actual a:

Horton v. State of New Mexico
c/o Gilardi & Co. LLC
P.O. Box 8060
San Rafael, CA 94912-8060

PRIMER DISTRITO JUDICIAL CONDADO DE SANTA FE ESTADO DE NUEVO MÉXICO

GEORGE ALBIN, et al.,
Demandantes,

v. Número: D-101-CV-2004-01682

NICHOLAS BAKAS, et al.,
Demandados,

Se ha consolidado con la causa número: D-101-CV-2009-02294 MARTIN HORTON, et al.,
Demandantes,

v.
TROY VELASQUEZ, et al.,
Demandados.

Y
ESTADO DE NUEVO MÉXICO CONDADO DE TAOS OCTAVO DISTRITO JUDICIAL
Número de la causa: D-820-CV-2005-00374 PATRICK CORTEZ, et al.,
Demandantes,

v.
DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD PÚBLICA DE NUEVO MÉXICO, et al.,
Demandados.

FORMULARIO PARA EXCLUIRSE

1. Llene este formulario si usted no desea participar en el pleito que se describe en este aviso.
2. Llene este formulario completa y legiblemente. Se deberá enviar a la dirección que se indica a continuación en con matasellos en o mas tardar el 17 de febrero de 2015.
3. Puede ser que yo, _____, tenga una reclamación al dinero mío o de mi familiar que se confiscó y no deseo proseguir con dicha reclamación mediante esta demanda colectiva.
4. a) Una vez que haya llenado este formulario, lo puede enviar a:
Horton v. State of New Mexico
c/o Gilardi & Co. LLC
P.O. Box 8060
San Rafael, CA 94912-8060
b) Una vez que haya llenado este formulario, lo puede enviar por correo electrónico a:
info@NMCashSeizureSettlement.com
c) Una vez que haya llenado este formulario, lo puede enviar por fax al: (415) 256-9756
d) Usted puede llamar por teléfono al administrador del acuerdo a (888) 286-4213 y pedir que le ayuden a llenar este formulario.
5. Al firmar su nombre a continuación, usted se está excluyendo del fondo de la demanda colectiva que se ha establecido para este caso y no podrá reclamar los fondos del fondo de la demanda colectiva que se ha establecido para este caso.

Firma

Nombre en letra de molde

Domicilio y número de teléfono:

