

DEMANDA COLECTIVA DE CARGA DE ENERGÍA LIMPIA SOBRE LA PROPIEDAD (“PACE”)

Rellene un formulario de reclamo por **cada** gravamen PACE que haya contraído y entréguelo a más tardar el **13 de junio de 2024**. Para presentar su solicitud en línea u obtener otra copia de este Formulario de Reclamo, visite www.PACELASettlement.com. El envío de un Formulario de Reclamo no garantiza que usted recibirá beneficios.

Nombre: _____
Nombre Segundo nombre Apellido

Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA): _____ Número de teléfono: _____

Dirección de correo actual: _____
Calle

Ciudad Estado Código postal

Dirección asociada con el gravamen PACE: _____
Calle

Ciudad Estado Código postal

1. ¿Domina el inglés escrito y hablado? _____ ¿Recibió sus documentos de carga PACE solo en inglés? _____
2. ¿En qué fecha firmó su contrato de carga PACE? _____
3. ¿Cuántas personas había en su hogar **en el momento de celebrar su** contrato de carga PACE? _____
4. ¿Cuáles eran **los ingresos mensuales de su hogar en el momento en que firmó** su contrato de carga PACE? (Utilizando montos brutos, antes de impuestos y otras deducciones, incluya sus ingresos y los ingresos de cualquier otra persona que tenga el título de la vivienda). \$ _____
5. ¿Cuál era su **deuda familiar mensual en el momento en que firmó su** contrato de carga PACE? (Incluya su deuda y la deuda de cualquier otra persona en el título de la vivienda, incluidos su/los pago(s) mensuales de hipoteca, cualquier impuesto y seguro adicional, sus impuestos mensuales anteriores sobre la propiedad (1/12 del costo anual), el costo mensual del seguro de vivienda (1/12 del costo anual), pago(s) del saldo de la tarjeta de crédito (el pago mínimo mensual), pago(s) de manutención de hijos/cónyuge, cualquier pago de préstamos de día de pago/préstamos sobre el título del automóvil, pago(s) de préstamos para estudiantes, pago(s) de automóvil, gravámenes PACE anteriores y cualquier otra deuda). \$ _____
6. ¿Cuánta compensación ha **recibido anteriormente**, de haberla recibido, por su gravamen PACE? (Esto puede incluir pagos recibidos de, por ejemplo, otras conciliaciones o del Solar Restitution Fund). \$ _____
7. Si es elegible para recibir fondos, ¿cómo desea que le paguen? Cheque Venmo Zelle PayPal
Correo electrónico asociado con Venmo/Zelle/PayPal: _____
Número de teléfono asociado con Venmo/Zelle: _____

Para su protección, la ley de California exige que en este formulario aparezca lo siguiente: Cualquier persona que a sabiendas presente un reembolso falso o fraudulento por el pago de una pérdida es culpable de un delito y puede estar sujeta a multas y confinamiento en la prisión estatal.

CONFIRMO QUE HE PROPORCIONADO INFORMACIÓN VERDADERA Y PRECISA EN ESTE RECLAMO. ENTIENDO QUE ESTE RECLAMO ESTÁ SUJETO A REVISIÓN Y VERIFICACIÓN, Y QUE EL ADMINISTRADOR DE LA CONCILIACIÓN PUEDE SOLICITAR QUE PRESENTE INFORMACIÓN ADICIONAL PARA RESPALDAR MI RECLAMO DE REEMBOLSO.

Firma Fecha

Cuando haya completado este Formulario de reclamo, envíelo por correo a PACE L.A. Settlement, c/o JND Legal Administration, PO Box 91201, Seattle WA 98111 o entregue este formulario en línea en www.PACELASettlement.com.

