

DECLARACIÓN JURADA DE DERECHO A RECIBIR MONTO ADJUDICADO EN CONCILIACIÓN EN NOMBRE DEL DEMANDANTE

Datos del demandante (fallecido, menor o incapaz)	
Nombre completo (persona física/empresa/entidad):	
Número de seguridad social (persona física) o número de contribuyente (entidad/empresas):	
Fecha de nacimiento:	Fecha del deceso (si corresponde):
Número de reclamo (si se conoce):	

Datos del representante legal		
<i>(Nota: Cada representante del demandante debe rellenar una declaración jurada por separado)</i>		
Capacidad en la que actúa el representante (p. ej., tutor legal, sucesor/heredero, apoderado, administrador activos sucesorios/propiedades, etc.):		
Nombre del representante del demandante:		
Primer nombre:	Inicial seg. Nomb.:	Apellido:
Dirección postal actual (calle y número):		
Ciudad, estado, código postal:		
Número de Seguridad Social/Número de Identificación Federal:		
Fecha de nacimiento:		
Correo electrónico del representante:		
Número de teléfono del representante:		

Documentación requerida
<i>(Nota: Presente todos los documentos necesarios. Envíe únicamente copias).</i>
Copia del certificado de defunción (en caso de estar representando a un demandante fallecido)
Copia del certificado de nacimiento (en caso de estar representando a un demandante que sea menor)
Una copia legible de su licencia de conducir actual (anverso y reverso) u otro documento válido de identificación
Una copia del expediente del tribunal/tribunal de sucesiones en la cual se identifique a todos los herederos o se establezca su autoridad (p. ej., poder, etc.)

DECLARACIÓN JURADA Y ACUERDO DE INDEMNIZACIÓN	
Estatu de _____ Distrito/Condado de _____	
<p>Declaración jurada: El representante del demandante identificado en el presente, en adelante el "representante", debe firmar este formulario a continuación. En caso de que el representante sea una sociedad anónima, este formulario deberá ser firmado por un directivo de nivel ejecutivo en el caso de empresas públicas (p. ej., CEO, CFO, etc.), o un directivo de la empresa privada o asociación no constituida que corresponda. En caso de que el representante sea una sociedad comercial, este documento deberá ser firmado por uno de los socios. Por el presente el representante declara, acuerda y certifica que su reclamo con respecto a esta propiedad es válido y justo en su calidad de propietario legítimo o fiduciario de la misma, que no existen traspasos, transferencias, derechos de retención o gravámenes que afecten la titularidad del bien, que todas las declaraciones contenidas en el presente son verdaderas y correctas, y que al firmar esta declaración jurada (y previo pago de este reclamo), dicho representante se compromete a indemnizar y exonerar de todo tipo de responsabilidad al administrador de los reclamos y/o al agente de pago designado por el tribunal de cualquier otro tipo de reclamo con respecto a la propiedad y/o de cualquier otra pérdida y gasto, lo que incluye honorarios de abogado, que se vinculen con el pago del reclamo.</p>	
_____ Firma del representante	
Jurado y suscrito ante mí a los _____ días del mes de _____ de _____.	
_____ Nombre en imprenta del notario público/nº. de notario	_____ Firma del Notario público

Sírvase devolver los formularios debidamente rellenos y copias de los documentos solicitados a:
CRT INDIRECT PURCHASER SETTLEMENT ADMINISTRATOR
P.O. Box 778
Hingham, MA 02043