

**REQUEST FOR EXCLUSION FORM**

*Gerardo Castellanos v. Service by Medallion*  
Santa Clara County Superior Court Case No. 1-15-CV-288369

**SUBMIT THIS FORM ONLY IF YOU WISH TO BE  
EXCLUDED FROM PARTICIPATING IN THE CLASS  
ACTION SETTLEMENT**

**IF YOU WISH TO RECEIVE MONEY FROM THIS  
SETTLEMENT, DO NOT SUBMIT THIS FORM**

By signing and returning this form, I represent that it is my desire to exclude myself from participating in the Settlement of the Class Action entitled *Gerardo Castellanos v. Service by Medallion*, Santa Clara County Superior Court Case No. 1-15-CV-288369.

**Please note: Any person who submits this form will not receive a settlement payment.**

Name (Please Print): \_\_\_\_\_  
(First) (Middle) (Last)

Address: \_\_\_\_\_  
(Street)

\_\_\_\_\_  
(City) (State) (Zip)

Last 4 Digits of Social Security Number: \_\_\_\_\_ Telephone No.: \_\_\_\_\_

Dated: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

**THIS FORM MUST BE E-MAILED, POST-MARKED, OR FAX STAMPED NO LATER  
THAN MARCH 26, 2019, AND EMAILED, MAILED OR FAXED TO THE  
SETTLEMENT ADMINISTRATOR AT:**

*Gerardo Castellanos v. Service by Medallion Settlement*  
c/o CPT Group, Inc.  
50 Corporate Park, Irvine, 92606  
Fax: 1-949-419-3446  
Email: ServiceByMedallionSettlement@cptgroup.com

QUESTIONS? CALL 1-888-809-7313

**FORMA DE SOLICITUD DE EXCLUSIÓN**

*Gerardo Castellanos v. Service by Medallion*  
Corte Superior del Condado de Santa Clara Número de Caso 1-15-CV-288369

**SOLO PRESENTE ESTA FORMA SI USTED DESEA SER EXCLUIDO DE PARTICIPAR EN EL ACUERDO DE DEMANDA COLECTIVA**

**SI USTE DESEA RECIBIR DINERO DE ESTE ACUERDO, NO PRESENTE ESTA FORMA**

Al firmar y devolver esta forma, yo represento que es mi deseo excluirme de participar en el Acuerdo de Demanda Colectiva titulada *Gerardo Castellanos v. Service by Medallion*, Número de Caso 1-15-CV-288369 de la Corte Superior del Condado de Santa Clara.

**Por favor tome en cuenta: Cualquier persona que presente esta forma no recibirá un pago del acuerdo.**

Nombre (Por Favor Imprima): \_\_\_\_\_  
(Primero) (Segundo) (Apellido)

Dirección: \_\_\_\_\_  
(Calle)

\_\_\_\_\_  
(Ciudad) (Estado) (Código Postal)

Últimos 4 Dígitos del Número de Seguro Social: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

**ESTA FORMA DEBE SER ENVIADA POR CORREO ELECTRÓNICO, MATASELLADA, O SELLADA POR FAX A NO MÁS TARDAR EL 26 DE MARZO DEL 2019, Y ENVIADA POR CORREO ELECTRÓNICO, ENVIADA POR CORREO POSTAL O ENVIADA POR FAX AL ADMINISTRADOR DEL ACUERDO EN:**

*Gerardo Castellanos v. Service by Medallion Settlement*  
c/o CPT Group, Inc.  
50 Corporate Park, Irvine, 92606  
Fax: 1-949-419-3446  
Correo Electrónico: [ServiceByMedallionSettlement@cptgroup.com](mailto:ServiceByMedallionSettlement@cptgroup.com)