

REQUEST FOR EXCLUSION FORM

Superior Court of the State of California, County of Riverside
Danny Maldonado v. Dayton Superior Corporation, Case No. RIC1615240

DO NOT SIGN OR SEND THIS DOCUMENT UNLESS YOU WISH TO EXCLUDE YOURSELF FROM THE CLASS ACTION SETTLEMENT. IF YOU EXCLUDE YOURSELF, YOU WILL NOT RECEIVE ANY PAYMENT FROM THE SETTLEMENT.

If you wish to exclude yourself from the settlement, this document **must be completed, signed, and submitted to the Settlement Administrator**, postmarked no later than June 10, 2019. It must be sent via U.S. mail to:

Dayton Superior Corporation Class Action Settlement
c/o Atticus Administration
PO Box 1440
Minneapolis, MN 55440

BY SIGNING BELOW, I CONFIRM THAT I UNDERSTAND THAT I AM REQUESTING TO BE EXCLUDED FROM THE CLASS MONETARY SETTLEMENT AND THAT I WILL RECEIVE NO MONEY FROM THE CLASS SETTLEMENT AMOUNT. I UNDERSTAND THAT IF I AM EXCLUDED FROM THE SETTLEMENT CLASS, I MAY BRING A SEPARATE ACTION, BUT I MIGHT LOSE MY SEPARATE ACTION OR WIN AND RECOVER NOTHING OR LESS THAN WHAT I WOULD HAVE RECOVERED UNDER THE CLASS MONETARY PROVISIONS IN THIS CASE.

Dated: _____

(Signature)

(Employee ID or Last Four Digits of Social Security Number)

(Type or print name and former name(s))

(Telephone Number)

(Address)

(Address continued)

FORMULARIO DE SOLICITUD DE EXCLUSIÓN
Tribunal Superior de California, Condado de Riverside
Danny Maldonado v. Dayton Superior Corporation, Caso N.º RIC1615240

NO FIRME EL PRESENTE DOCUMENTO SALVO QUE DESEE EXCLUIRSE DEL ACUERDO DE LA DEMANDA COLECTIVA. SI SE EXCLUYE, NO PERCIBIRÁ PAGO ALGUNO EN VIRTUD DEL ACUERDO.

Si desea excluirse del acuerdo, **debe completar, firmar y enviar este documento al administrador del acuerdo**, con un sello postal de fecha no posterior al 10 de junio de 2019. Se debe enviar por correo postal de los EE. UU. a:

Dayton Superior Corporation Class Action Settlement
c/o Atticus Administration
PO Box 1440
Minneapolis, MN 55440

AL FIRMAR A CONTINUACIÓN, CONFIRMO QUE COMPRENDO QUE ESTOY SOLICITANDO SER EXCLUIDO DEL ACUERDO MONETARIO DE LA DEMANDA COLECTIVA Y QUE NO PERCIBIRÉ DINERO ALGUNO EN VIRTUD DEL MONTO DEL ACUERDO DE LA DEMANDA COLECTIVA. COMPRENDO QUE, SI SOY EXCLUIDO DEL ACUERDO DE LA DEMANDA COLECTIVA, PUEDO PRESENTAR UNA ACCIÓN SEPARADA, PERO PODRÍA PERDER MI ACCIÓN O GANAR Y NO RECUPERAR NADA O RECUPERAR MENOS QUE LO QUE HUBIERA RECUPERADO DE CONFORMIDAD CON LAS DISPOSICIONES MONETARIAS EN ESTE CASO.

Fecha: _____

(Firma)

(ID del empleado o últimos cuatro dígitos del número de seguro social)

(Escriba en letra de molde o a máquina su nombre y nombre(s) anterior(es))

(Número de teléfono)

(Dirección)

(Dirección continuación)