

## **FORMULARIO DE EXCLUSIÓN**

*William Wright, et. al. contra la Autoridad de Vivienda de la Ciudad de Hartford, et al.*  
Caso N.º: 3:23-cv-01285 (D. Conn) (la "Demanda Colectiva de Wright")

**DESEO EJERCER MI DERECHO DE NO PARTICIPAR Y EXCLUIRME DEL ACUERDO EN ESTA DEMANDA. NO DESEO RECIBIR NINGÚN BENEFICIO COMO RESULTADO DE ESTE ACUERDO.**

**IMPORTANTE:** Si desea recibir los beneficios disponibles conforme al Acuerdo Conciliatorio, NO devuelva este formulario. Se le enviará un Formulario de Reclamos en una fecha posterior si el juez aprueba el Acuerdo Conciliatorio. Si tiene preguntas, comuníquese con el Abogado de la Demanda Colectiva, Greater Hartford Legal Aid (GHLA) al 860-541-5040 o al 860-541-5043, visite [www.ghla.org](http://www.ghla.org) o acérquese a 999 Asylum Ave. 3.º piso en Hartford.

**Para excluirse de la Demanda Colectiva y del Acuerdo Conciliatorio:**

**Nombre completo en letra de imprenta:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_

**Número de teléfono:** \_\_\_\_\_

Solicito excluirme de la Demanda Colectiva y del Acuerdo Conciliatorio en la Demanda Colectiva de Wright.

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

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

Nombre en letra de imprenta: \_\_\_\_\_

*Jefe de hogar*

**ESTE FORMULARIO DE EXCLUSIÓN DEBE COMPLETARSE, FIRMARSE Y DEVOLVERSE A LA DIRECCIÓN INDICADA A CONTINUACIÓN, CON SELLO POSTAL A MÁS TARDAR EL 17 DE MAYO DE 2026:**

Envíe por correo postal su Formulario de Exclusión a la siguiente dirección:

Wright v. HACH Settlement Administrator  
Attn.: Exclusions  
1650 Arch Street, Suite 2210  
Philadelphia, PA 19103