



JCLA1

Debe estar franqueado
a más tardar
el 5 de junio de 2017



Jones v. City of Los Angeles
County Superior Court
Case No. BC577267

FORMULARIO DE RECLAMACIÓN Y DECLARACIÓN DE ACUERDO EXTRAJUDICIAL

Esta reclamación es para: N.º de cuenta del LADWP:

Cualquier cambio a la información de contacto que usted presente al Administrador de Reclamaciones en este Formulario de Reclamación no cambiará su información de contacto en los archivos del LADWP.

CAMBIO DE DIRECCIÓN POSTAL SOLAMENTE

Nombre	M.I.	Apellido
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección postal primaria		
<input type="text"/>		
Dirección postal primaria continuación		
<input type="text"/>		
Ciudad	Estado	Código postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia extranjera	Código postal extranjero	Nombre/abreviatura del país extranjero
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

I. INSTRUCCIONES GENERALES

Se presentó una demanda judicial de grupo en el Tribunal Superior del Estado de California, Condado de Los Angeles titulado *Jones v. City of Los Angeles*, número de caso BC577267, que alega que los clientes del Departamento de Agua y Energía de Los Angeles (el "LADWP") pagaron excesivamente o experimentaron otros errores de facturación que fueron causados por, y están relacionados con, la defectuosa implementación del nuevo sistema de facturación del LADWP o incurrieron daños como resultado de su participación en el programa de incentivos solares del LADWP. Para resolver la demanda judicial, el LADWP ha aceptado reembolsar a los clientes un 100 % del monto que pagaron excesivamente o de los daños sufridos.

Si usted recibió una carta indicando que le deben un crédito o reembolso y está satisfecho con el monto identificado, no tiene que hacer nada más. El reembolso será pagado automáticamente por el LADWP luego de la aprobación final del Acuerdo Extrajudicial.

Si (1) usted no está satisfecho con el monto del reembolso identificado en la carta o (2) no recibió una carta identificando un monto que el LADWP determinó le debe, y usted cree que el LADWP le debe dinero, debe completar este formulario. **Por favor complete cada Sección y presente la documentación solicitada en la Sección IV.**



PARA RECLAMACIONES TRATAMIENTO SOLAMENTE	LN <input type="text"/> S <input type="text"/> P	KP <input type="text"/>	<input type="radio"/> DOC <input type="radio"/> LC <input type="radio"/> REV	<input type="radio"/> RED <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B
--	--	-------------------------	--	---

Este Formulario de Reclamación puede ser enviado por el correo regular de los EE. UU. a:

Acuerdo Extrajudicial de facturación del LADWP Administrador
P.O. Box 43449
Providence, RI 02940-3449

Este Formulario de Reclamaciones también puede ser presentado electrónicamente en www.ladwpbillingsettlement.com.

Los Formularios de Reclamaciones deben estar franqueados o ser presentados electrónicamente antes del 5 de junio de 2017.

II. CLAIM CATEGORY

Período de Tiempo cubierto para las reclamaciones: este Formulario de Reclamaciones cubre solamente el período desde el 3 de septiembre de 2013 hasta el 30 de diciembre de 2016 para todas las reclamaciones excepto las relacionadas con la energía solar. Las reclamaciones relacionadas con la energía solar están cubiertas para el período del 13 de febrero de 2010 hasta el 30 de diciembre de 2016.

Por favor, marque todas las categorías de reclamación que se apliquen a su caso para la compensación y presente la información solicitada, si corresponde. No presentar la información solicitada y la documentación de apoyo podría resultar en que se rechace su reclamación. Todos los reclamantes deben completar las secciones III-VII para que se pueda procesar su reclamación.

- A. Pago automático de facturas/Cargo por descubierto bancario.** (Para ser elegible para esta Categoría de Reclamaciones, usted debe haber recibido una carta indicando que es miembro de este subgrupo.) Mi cuenta entró en descubierto cuando el LADWP me recargó a través del pago automático.
- B. Condición de la premisa/factura estimada.** (Para ser elegible para esta Categoría de Reclamación, debe haber recibido una carta que indica que es miembro de este subgrupo.) Tenía una pérdida de agua o pérdida de electricidad que no conocía porque el LADWP me envió facturas estimadas o facturas con los montos equivocados de uso.

Esta reclamación se relaciona con: Agua Electricidad

- C. Reclamaciones por Tareas de Servicio.** Por favor, seleccione todas las que correspondan y presente la información solicitada.
- La investigación de campo del LADWP llevó demasiado tiempo y sufrí pérdidas y daños.
 - El LADWP falló en completar el mantenimiento de campo y sufrí pérdidas o daños.
 - Mi medidor estaba roto o no se podía leer y sufrí pérdidas o daños.
 - El LADWP me desconectó el servicio debido a un error que cometió el LADWP y sufrí pérdidas o daños.

Mi reclamación por tareas de servicio se relaciona con el servicio por:

Agua Electricidad Alcantarillado Desechos sólidos Programa de incentivo solar

- D. Daños por encima de los montos de reembolso identificados en su carta.** (Para ser elegible para esta Categoría de Reclamación, debe haber recibido una carta que identifica el monto específico de reembolso que recibirá.) El LADWP me facturó excesivamente y sufrí daños y pérdidas adicionales por encima de las que se identifican en la carta



El LADWP me facturó excesivamente por servicios de:

- Agua
- Electricidad
- Alcantarillado
- Desechos sólidos
- Programa de incentivo solar

Por favor especifique el fundamento de la reclamación:

- E. Otras reclamaciones.** Creo que sufrí daños debido a un error del LADWP que no está listado más arriba.

Mi reclamación se relaciona con servicios por:

- Agua
- Electricidad
- Alcantarillado
- Desechos sólidos
- Programa de incentivo solar

Por favor especifique el fundamento de la reclamación:

III. CONFIRMACIÓN DE LA DIRECCIÓN DEL SERVICIO

- Mi reclamación se basa en el Servicio provisto en la dirección que es la misma que la dirección de envío impresa en este Formulario de Reclamaciones.

- Mi reclamación se basa en el Servicio provisto en la dirección que sigue (distinta a mi dirección postal)

Dirección del Servicio::

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ciudad

Estado

Código postal

--	--	--

- Tengo la intención de presentar una reclamación adicional basada en el Servicio provisto en otra dirección de esta cuenta y completaré un Formulario de Reclamaciones adicional para dicha reclamación.

IV. FECHA Y MONTO DEL DAÑO O PÉRDIDA

Por favor, especifique los daños o pérdidas que usted cree ha incurrido. (Estos daños o pérdidas pueden estar relacionadas con una facturación excesiva, cargos incorrectos, saldos no devueltos y también pueden incluir: costos de reparación; costos de servicio (por ej., el costo de un plomero o persona que hizo la reparación); cargos financieros, intereses o cargos por descubiertos impuestos por terceros; costos relacionados con una desconexión equivocada; cargos de reconexión; pérdida de artículos perecederos; daños a bienes personales; pérdida de jornales o ingreso comercial; u otras pérdidas que no están listadas aquí). En el campo de la fecha, por favor especifique la fecha correspondiente a la reparación, pérdida o factura.

Categoría de reclamación de A-E anterior

Tipo de daño:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Monto

\$

--	--	--	--

Fecha

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Categoría de reclamación de A-E anterior

Tipo de daño:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Monto

\$

--	--	--	--

Fecha

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



Categoría de reclamación de A-E anterior Tipo de daño:

Monto \$ Fecha / /

Categoría de reclamación de A-E anterior Tipo de daño:

Monto \$ Fecha / /

Categoría de reclamación de A-E anterior Tipo de daño:

Monto \$ Fecha / /

Categoría de reclamación de A-E anterior Tipo de daño:

Monto \$ Fecha / /

Categoría de reclamación de A-E anterior Tipo de daño:

Monto \$ Fecha / /

V. DOCUMENTACIÓN DE APOYO

Por favor, presente una copia de cualquier recibo, facturas o documentación para apoyar cualquiera de los montos especificado más arriba. La documentación, si está disponible, debe mostrar la fecha del daño o pérdida, una descripción de los servicios provistos (si corresponde), el monto del pago, y confirmación del pago.

Para la recuperación de cargos por descubierto, financieros o intereses, por favor presente una copia del estado del banco o tarjeta de crédito que muestra el monto del descubierto, los cargos financieros o por intereses cobrados y la fecha de cobro

No presentar la información solicitada y la documentación de apoyo podría resultar en que se rechace su reclamación.

Debe guardar todos los documentos originales. Por favor, presente copias solamente.

VI. INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL CLIENTE

Dirección de correo electrónico

Número de teléfono durante el horario comercial - -

VII. DECLARACIÓN

Yo, _____, por la presente declaro bajo penalidad por falso testimonio, bajo las leyes del Estado de California, que soy el Cliente Registrado del LADWP en la cuenta identificada en este Formulario de Reclamaciones y que cualquier documento presentado para apoyar mi reclamación es veraz y correcto.

Fecha: (mm/dd/aaaa) _____ Firma o firma electrónica _____