

**Depreciación de Piezas Nuevas Caso Judicial Giuliani y otros v. ASC**

**Formulario de Objeción**

**Instrucciones:** Si usted recibió una notificación del Administrador de la Clase Demandante denegando su reclamación para el pago del beneficio obtenido en el Acuerdo Transaccional y usted no está conforme con la denegación de su reclamación y desea impugnar la misma, **usted tiene treinta (30) días contados a partir de la fecha de la notificación** del Administrador de la Clase Demandante para llenar y enviar el presente Formulario de Objeción proveyendo la **totalidad** de la información solicitada. Su objeción será llevada a la atención del Tribunal, quien considerará la procedencia de la misma y notificará su decisión oportunamente.

Usted puede hacer la objeción a través del portal Web disponible para ello en la dirección: <https://reclamaciondepreciaciondepiezas.com>. También puede completar el siguiente formulario con todos los datos requeridos y debidamente firmado y enviarlo a la siguiente dirección: **PO BOX 363625, San Juan, PR 00936-3625**.

1. Nombre completo de la persona cuya reclamación fue sometida y denegada por el Administrador de la Clase Demandante.

Primer Nombre: \_\_\_\_\_ Segundo Nombre: \_\_\_\_\_

Primer Apellido: \_\_\_\_\_ Segundo Apellido: \_\_\_\_\_

2. Número de reclamación [Se refiere al número de reclamación que se incluye en la notificación del Administrador de la Clase Demandante denegando la reclamación original].

\_\_\_\_\_

3. Exponga los fundamentos en que se basa su objeción a la notificación del Administrador de la Clase Demandante denegando la reclamación original.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. Identifique todos los documentos en su poder que apoyen los fundamentos de su objeción y que, de ser necesario, serán presentados para la consideración del Tribunal. Provea copia de los documentos identificados. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. Nombre completo de la persona que somete la presente objeción.

Primer Nombre: \_\_\_\_\_ Segundo Nombre: \_\_\_\_\_

Primer Apellido: \_\_\_\_\_ Segundo Apellido: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha