



3 1 1 4 4 0 0 0 0 0 0 0

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE EXCLUSIÓN**

Lea atentamente el Aviso de demanda colectiva adjunto antes de rellenar este formulario.

**NO LLENE EL FORMULARIO SI QUIERE SEGUIR SIENDO PARTE DEL CASO**

Si desea **excluirse** del Grupo, firme y feche este formulario y envíelo a los Abogados del grupo en o antes de **26 de marzo de 2025**.

Su Formulario de Solicitud de Exclusión debe ser enviado al Administrador de Avisos por correo, correo electrónico, fax u otro método de entrega en o antes de **26 de marzo de 2025**, a:

Correo postal:

Owino v. CoreCivic  
c/o Kroll Settlement Administration LLC  
PO Box 225391  
New York, NY 10150-5391

Correo electrónico: [exclusion.coreciviclaborclassaction@kroll.com](mailto:exclusion.coreciviclaborclassaction@kroll.com)

Fax: 888-391-2354

Quiero ser **excluido** del grupo que ha sido certificado en el caso de *Owino, et al. v. CoreCivic, Inc., No. 3:17-cv-1112-JLS-NLS*, Tribunal de Distrito de los Estados Unidos para el Distrito Sur de California.

**NOMBRE EN LETRA  
DE IMPRENTA:**

\_\_\_\_\_

**FIRMA:**

\_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**TELÉFONO:**

\_\_\_\_\_

**CORREO  
ELECTRÓNICO:**

\_\_\_\_\_

**FECHA:**

\_\_\_\_\_



31144



EX



Page 7 of 7