

**HERNAN V. LOPEZ INC. DBA RED'S BBQ & GRILLERY**

**SUPERIOR COURT OF CALIFORNIA, COUNTY OF VENTURA**

**CASE NO. 56-2021-005550003-CU-OE-VTA**

**REQUEST FOR EXCLUSION**

IF YOU DO NOT WANT TO PARTICIPATE IN THE SETTLEMENT, YOU MUST SIGN AND FILL OUT THIS FORM ACCURATELY, AND IN ITS ENTIRETY, AND MAIL THIS FORM BY FIRST CLASS U.S. MAIL TO THE ADDRESS BELOW SO THAT IT IS POSTMARKED ON OR BEFORE **NOVEMBER 22, 2022**.

**Phoenix Class Action Administration Solutions  
P.O. Box 7208  
Orange, CA 92863  
Telephone: (800) 523-5773  
Facsimile: (949) 209-2503  
Email: [notice@phoenixclassaction.com](mailto:notice@phoenixclassaction.com)**

**IT IS MY DECISION TO BE EXCLUDED FROM THE CLASS AND NOT TO RECEIVE ANY MONEY UNDER THE CLASS SETTLEMENT.**

I confirm that I was employed by Red's BBQ, as a non-exempt employee based in California during the period beginning on June 3, 2017, through April 12, 2021. I confirm that I have received notice of the proposed settlement in this action. I have decided to be excluded from the Settlement Class, and I have decided not to participate in the proposed Settlement. I understand that by submitting this Request for Exclusion, I will be forever barred from receiving any money under the Settlement and will not be bound by the terms of the Settlement. I further understand that even though I have submitted this Request for Exclusion form, that I may be entitled to an Individual PAGA Settlement Payment if I worked during the PAGA Period, and that I will be deemed to have released any and all claims I have for civil penalties pursuant to Labor Code section 2699 et seq.

\_\_\_\_\_  
(Date)

\_\_\_\_\_  
(Signature)

\_\_\_\_\_  
(Address)

\_\_\_\_\_  
(Type or Print Name)

\_\_\_\_\_  
(City, State, Zip)

\_\_\_\_\_  
(Last Four Digits of Social Security Number)

**HERNÁN CONTRA LÓPEZ INC. DBA RED'S BBQ & GRILLERY**

**TRIBUNAL SUPERIOR DE CALIFORNIA, CONDADO DE VENTURA**

**CASO N° 56-2021-005550003-CU-OE-VTA**

**SOLICITUD DE EXCLUSIÓN**

SI NO DESEA PARTICIPAR EN EL ACUERDO, DEBE FIRMAR Y RELLENAR ESTE FORMULARIO CON EXACTITUD, Y EN SU TOTALIDAD, Y ENVIARLO POR CORREO DE PRIMERA CLASE DE LOS EE.UU. A LA DIRECCIÓN INDICADA MÁS ABAJO, DE MODO QUE TENGA EL MATASELLOS DEL **22 DE NOVIEMBRE DE 2022** O ANTES.

**Phoenix Class Action Administration Solutions  
P.O. Box 7208  
Orange, CA 92863  
Teléfono: (800) 523-5773  
Facsímil: (949) 209-2503  
Correo electrónico: [notice@phoenixclassaction.com](mailto:notice@phoenixclassaction.com)**

**ES MI DECISIÓN SER EXCLUIDO DE LA CLASE Y NO RECIBIR NINGÚN DINERO BAJO EL ACUERDO DE LA CLASE.**

Confirmando que fui empleado por Red's BBQ, como empleado no exento con base en California durante el período que comenzó el 3 de junio de 2017, hasta el 12 de abril de 2021. Confirmando que he recibido la notificación del acuerdo propuesto en esta acción. He decidido ser excluido de la Clase del Acuerdo, y he decidido no participar en el Acuerdo propuesto. Entiendo que al presentar esta Solicitud de Exclusión, se me impedirá para siempre recibir cualquier dinero en virtud del Acuerdo y no estaré obligado por los términos del Acuerdo. Además, entiendo que aunque haya presentado este formulario de Solicitud de Exclusión, puedo tener derecho a un Pago Individual del Acuerdo PAGA si trabajé durante el Período PAGA, y que se considerará que he renunciado a todas y cada una de las reclamaciones que tengo por sanciones civiles de conformidad con la sección 2699 y siguientes del Código Laboral.

\_\_\_\_\_  
(Fecha)

\_\_\_\_\_  
(Firma)

\_\_\_\_\_  
(Dirección)

\_\_\_\_\_  
(Nombre a molde o a máquina)

\_\_\_\_\_  
(Ciudad, Estado, Código Postal)

\_\_\_\_\_  
(Cuatro últimos dígitos del SSN)