

**EMPLOYMENT INFORMATION AND DISPUTE FORM**

*Leonel Merida v. All Pro Enterprises, Inc.*

Case No. BC682178.

***Merida v. All Pro Enterprises, Inc.***

c/o Phoenix Settlement Administrators

PO Box 7208

Orange, CA 92863

**If you wish to dispute what is stated on this Form regarding the total number of weeks you worked during the Class Period, you must state it on this Form and provide any evidence in support of your contention, and return the Form to the Claims Administrator within thirty (30) Days of the postmark on the Notice mailing (no later than March 27, 2019). The foregoing statement must be mailed to: *Leonel Merida v. All Pro Enterprises, Inc. c/o Phoenix Settlement Administrators, P.O. Box 7208, Orange, CA 92863.***

**SECTION A: CLASS MEMBER INFORMATION**

«First 1» «Last 1»

«c/o»

«Address J» «Address2»

«City», «ST» «ZIP» «Country»

YOUR SHARE OF THE SETTLEMENT IS BASED UPON YOUR STATUS AS A CURRENT OR FORMER EMPLOYEE OF ALL-PRO ENTERPRISES, INC., IN CALIFORNIA AND THE NUMBER OF WEEKS YOU WORKED FOR ALL PRO ENTERPRISES, INC., BETWEEN JULY 3, 2013, THROUGH MARCH 8, 2018.

YOU WORKED «Weeks» WEEKS BETWEEN JULY 3, 2013, THROUGH MARCH 8, 2018.

**SECTION B: EMPLOYMENT INFORMATION DISPUTE STATEMENT.**

COMPLETE THIS SECTION ONLY IF YOU DISPUTE EMPLOYMENT INFORMATION STATED ABOVE.

I, «Contact», do not agree with the employment information listed above.

I believe I worked \_\_\_\_\_ weeks as a non-exempt employee of ALL-PRO ENTERPRISES, INC. between July 3, 2013 through March 8, 2018.

I have enclosed the following evidence of my contention(s) regarding the total number of weeks I worked as a non-exempt employee of ALL-PRO ENTERPRISES, INC. between July 3, 2013, through March 8, 2018:

---

---

---

**FORMULARIO DE INFORMACIÓN DE EMPLEO Y MANIFESTACIÓN DE DESACUERDO**

*Leonel Merida v. All Pro Enterprises, Inc.*

Caso No. BC682178.

***Merida v. All Pro Enterprises, Inc.***

c/o Phoenix Settlement Administrators

PO Box 7208

Orange, CA 92863

**Si desea objetar lo que se indica en este Formulario con respecto a la cantidad total de semanas que trabajó durante el Período de la Clase, debe declararlo en este Formulario, presentar evidencia que respalde su objeción y enviar el Formulario al Administrador de Reclamaciones dentro de los treinta (30) días posteriores a la fecha del sello postal de la Notificación (con fecha no posterior al 27 de marzo de 2019). La declaración anterior debe enviarse por correo a: *Leonel Merida v. All Pro Enterprises, Inc. c/o Phoenix Settlement Administrators, P.O. Box 7208, Orange, CA 92863.***

**SECCIÓN A: INFORMACIÓN DEL MIEMBRO DE CLASE**

«First 1» «Last 1»

«c/o»

«Address J» «Address2»

«City», «ST» «ZIP» «Country»

SU PARTE DEL ACUERDO SE BASA EN SU CONDICIÓN DE EMPLEADO ACTUAL O EX EMPLEADO DE ALL-PRO ENTERPRISES, INC., EN CALIFORNIA Y EL NÚMERO DE SEMANAS QUE TRABAJÓ PARA ALL PRO ENTERPRISES, INC., ENTRE EL 3 DE JULIO DE 2013 Y EL 8 DE MARZO DE 2018.

USTED TRABAJÓ «Weeks» SEMANAS ENTRE EL 3 DE JULIO DE 2013 Y EL 8 DE MARZO DE 2018.

**SECCIÓN B: DECLARACIÓN DE OBJECIÓN DE INFORMACIÓN DE EMPLEO.**

COMPLETE ESTA SECCIÓN SOLAMENTE SI USTED OBJETA LA INFORMACIÓN DE EMPLEO DECLARADA ANTERIORMENTE.

Yo, «Contact», no estoy de acuerdo con la información de empleo mencionada anteriormente.

- Considero que trabajé \_\_\_\_\_ semanas como empleado no exento de ALL-PRO ENTERPRISES, INC. Entre el 3 de julio de 2013 y el 8 de marzo de 2018.
- He adjuntado la siguiente evidencia de mi/s objeción/es con respecto al número total de semanas que trabajé como empleado no exento de ALL-PRO ENTERPRISES, INC. entre el 3 de julio de 2013 y el 8 de marzo de 2018:

---

---

---