

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO PARA UNIRSE

La fecha límite impuesta por el tribunal para presentar este formulario de consentimiento es **10 DE NOVIEMBRE DE 2023.**

Nombre en letra de imprenta: _____

7. Doy mi consentimiento y acepto participar como parte demandante en la demanda presentada por Daniel Hernández contra KBR Services, LLC, Bolton Holdings, LLC d/b/a Industrial Tent Systems LLC, Bolton Holdings LLC d/b/a Lodging Solutions, LLC, Industrial Tent Systems LLC, Industrial Tent Systems Holdings, LLC, Lodging Solutions, LLC, 2 M Lodging Solutions, LLC, and Star Payment, Systems, Inc. (colectivamente, “Demandados”), denominados *Hernandez, et al. v. KBR Services, LLC, et al.*, No. 3:22-cv-00530 (E.D.VA.) (“la Demanda”), para continuar con mis reclamaciones de salarios de horas extras no pagados de conformidad con la Ley de Normas Laborales Justas (“FLSA”) durante el tiempo entre agosto de 2021 y febrero de 2022 en que fui empleado por los Demandados en Fort Pickett, en Blackstone, Virginia, como trabajador no exento de servicio de alimentos institucional, cuyas tareas incluían, entre otras, cocinar, preparar alimentos, lavar platos, limpiar, servir y cualquier otra tarea relacionada con el servicio de alimentos.
8. Creo que los Demandados no me pagaron correctamente las horas extras por todo el tiempo que excedió de las 40 horas semanales que trabajé como trabajador no exento de servicio de alimentos institucional en Fort Pickett.
9. Entiendo que la demanda se presenta en virtud de la FLSA, y doy mi consentimiento para estar obligado por la decisión del Tribunal.
10. Designo a los abogados de los bufetes legales VIRGINIA & AMBINDER, LLP y BUTLER CURWOOD, PLC como mis abogados para procesar mis reclamaciones salariales en la demanda.
11. Doy mi consentimiento para que el Demandante Representante en la demanda contra los Demandados tome todas las decisiones con respecto al litigio, el método y la forma de llevar a cabo este pleito, los términos de cualquier posible conciliación de este litigio, la exoneración de reclamaciones, la celebración de una conciliación con el Abogado de los Demandantes con respecto a los honorarios y costos de los abogados, y todos los demás asuntos relacionados con esta demanda.
12. Si es necesario, autorizo a los abogados de los bufetes legales VIRGINIA & AMBINDER, LLP y BUTLER CURWOOD, PLC para usar este consentimiento para volver a presentar mi reclamación en una demanda o arbitraje separado contra los Demandados.

Firma: _____

Fecha: _____

Escriba a máquina o con letra de imprenta la siguiente información, que se mantendrá confidencial:

Dirección

Ciudad/Estado/Código postal

Número de teléfono del domicilio

Número de teléfono celular

Dirección de correo electrónico

Fechas estimadas de empleo

ENVÍE ESTE FORMULARIO POR CORREO, CORREO ELECTRÓNICO O FAX A:

Fort Pickett Food Service Lawsuit Administrator
c/o Arden Claims Service LLC
PO Box 1015
Port Washington, NY 11050
Tel: 516-559-5854 | Fax: 516-604-0835
Email: FortPickettServiceLawsuit.info@ardenclaims.com