

NÚMERO DEL RECLAMANTE (impreso en su Formulario de Reclamo): _____

FORMULARIO DE SOLICITUD DE AUDITORÍA DE COMPRA ANTIMONOPOLIO DE COMPRADOR DIRECTO

Utilice este formulario si no está de acuerdo con la información de compra preimpresa en las páginas 2 y 3 de su Formulario de Reclamo y desea que se audite esa información. Complete su información de contacto a continuación y brinde la información de compra anualizada en las páginas 2 y 3.

Debe enviar este Formulario de Solicitud de Auditoría de compra al domicilio de correo postal que figura en la parte superior de este formulario o en el Sitio web del Acuerdo, www.broilerchickenantitrustlitigation.com, junto con su Formulario de Reclamo, antes del 17 de mayo de 2021.

INFORMACIÓN DEL RECLAMANTE			
<u>NOMBRE DEL CONTACTO:</u>	Primer nombre	Inicial del segundo nombre	Apellido
<u>NOMBRE DE LA COMPAÑÍA:</u>	Nombre de la compañía		
<u>DOMICILIO DE CORREO POSTAL ACTUAL:</u>	Domicilio 1		
	Domicilio 2		
	Ciudad		
	Estado/provincia		
	Código postal	País	
<u>TELÉFONO DE CONTACTO:</u>	_ _ _ _ - _ _ _ _ _ - _ _ _ _ _		
<u>DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO:</u>			

Si no está de acuerdo con la información de compra proporcionada en las páginas 2 y 3 del Formulario de Reclamo, debe completar las tablas de información de compra en las páginas 2 y 3 de este formulario con toda la información de compra a la que considere que tiene derecho. Este formulario debe reflejar TODAS las compras a los Demandados y presuntos Co-conspiradores que usted reclama durante los períodos de tiempo pertinentes. No puede solicitar Fondos del Acuerdo con respecto a ningún Acuerdo del cual usted se haya excluido.

Debe enviar este formulario junto con su Formulario de Reclamo antes del 17 de mayo de 2021 (con sello postal o enviado en línea) al Administrador del Acuerdo, al domicilio que se indica arriba, junto con la documentación adicional para respaldar su disputa (p. ej., facturas, información de la compra, etc.).

**¿TIENE PREGUNTAS? LLAME A LA LÍNEA GRATUITA 1-866-552-1178 O VISITE
WWW.BROILERCHICKENANTITRUSTLITIGATION.COM**

Para conocer la política de privacidad de JND, visite <https://www.jndla.com/privacy-policy>

INFORMACIÓN DE LA COMPRA

DEMANDADO/ CO-CONSPIRADOR	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Allen Harim						
Amick Farms						
Case Farms						
Claxton Poultry						
Fieldale Farms						
Foster Farms						
George's						
Harrison Poultry						
House of Raeford						
Keystone Foods						
Koch Foods						
Mar-Jac Poultry						
Mountaire						
O.K. Foods						
Peco Foods						
Perdue						
Pilgrim's Pride						
Sanderson Farms						
Simmons Foods						
Tyson						
Wayne Farms, LLC						

**¿TIENE PREGUNTAS? LLAME A LA LÍNEA GRATUITA 1-866-552-1178 O VISITE
 WWW.BROILERCHICKENANTITRUSTLITIGATION.COM**

Para conocer la política de privacidad de JND, visite <https://www.jndla.com/privacy-policy>

Broiler Chicken Antitrust Settlements [Acuerdos antimonopolio de pollos de engorde de la variedad Broiler]
 c/o JND Legal Administration
 PO Box 91343, Seattle WA 98111
 www.broilerchickenantitrustlitigation.com

DEMANDADO/ CO-CONSPIRADOR	2014	2015	2016	2017 (1/1 - 8/18)	2017 (8/19 - 12/31)	2018	2019 (1/1 - 12/20)
Allen Harim							
Amick Farms							
Case Farms							
Claxton Poultry							
Fieldale Farms							
Foster Farms							
George's							
Harrison Poultry							
House of Raeford							
Keystone Foods							
Koch Foods							
Mar-Jac Poultry							
Mountaire							
O.K. Foods							
Peco Foods							
Perdue							
Pilgrim's Pride							
Sanderson Farms							
Simmons Foods							
Tyson							
Wayne Farms, LLC							

Al firmar a continuación, certifico/certificamos que (1) la información anterior y precedente es verdadera y correcta; (2) garantizo que estoy debidamente autorizado y tengo la capacidad legal para firmar este Formulario de Solicitud de Auditoría en nombre de la entidad compradora directa; (3) yo/nosotros no soy/somos funcionarios, directores ni empleados de ningún Demandado; de ninguna entidad en la que cualquier Demandado tenga una participación mayoritaria; de una filial, representante legal, heredero o cesionario de cualquier Demandado, ni de una entidad gubernamental federal, estatal o local; y (4) yo/nosotros acepto/aceptamos enviar la información adicional, si se solicita, para que el Administrador del Acuerdo procese mi/nuestra reclamación y solicitud de auditoría.

Firma: _____ Fecha: _____

Nombre completo en letra de imprenta (primer nombre, segundo nombre y apellido):

Cargo: _____

**¿TIENE PREGUNTAS? LLAME A LA LÍNEA GRATUITA 1-866-552-1178 O VISITE
 WWW.BROILERCHICKENANTITRUSTLITIGATION.COM**

Para conocer la política de privacidad de JND, visite <https://www.jndla.com/privacy-policy>