

**CONSENTIMIENTO PARA UNIRSE A ESTA ACCIÓN COLECTIVA
Y SER REPRESENTADO POR SOSA-MORRIS NEUMAN, PLLC**

- Yo, _____ (inserta su nombre), doy mi consentimiento para unirme a la demanda de daños y perjuicios por salarios no pagados según la ley federal FLSA y cualquier ley estatal de salarios y horas.
- Autorizo al Demandante designado a presentar y procesar este asunto en mi nombre y de parte mía, y designo al Demandante designado para que tome decisiones en mi nombre con respecto al litigio, incluida la negociación de una resolución de mis reclamos, y entiendo estar ligado a esas tales decisiones.
- Acepto ser representado por Sosa-Morris Neuman, PLLC, abogado del Demandante nombrado.
- Si mi formulario de consentimiento se anula o si por alguna razón no se me permite participar en este caso, autorizo al abogado del demandante a usar este formulario de consentimiento para volver a presentar mis reclamos en una acción separada o relacionada contra mi empleador.

Día: _____ Firma: _____

La información debajo de esta línea no se presentará al Tribunal:

Fechas estimadas de inicio y finalización del trabajo: _____ a _____
(poner n/a si todavía está trabajando con Elite)

Dirección de correo: _____

Ciudad, Estado, Código postal: _____

Título de trabajo: _____

Ubicaciones trabajadas para Elite Power: _____

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha de nacimiento: _____

Nombre del contacto de emergencia: _____

Teléfono de contacto de emergencia: _____

PUEDE LLENAR ESTE FORMULARIO EN WWW.SMNLAWFIRM.COM/ELITEPOWER