

DEMANDE D'EXCLUSION

Si vous désirez vous exclure du Règlement, vous devez compléter ce formulaire et le poster à l'attention des Avocats du demandeur au plus tard à la Date limite d'exclusion, qui est le June 14, 2021 à 23h59.

Cette Demande d'exclusion ne sera valide que si elle est transmise par poste régulière aux Avocats du demandeur le ou avant la Date limite d'exclusion, le cachet de la poste en faisant foi. L'adresse des Avocats du demandeur est :

Jeff Orenstein
251 Laurier Avenue West, Suite 900
Ottawa, Ontario
K1P 5J6

Tout Membre du groupe qui ne soumet pas une Demande d'exclusion dûment complétée avant la Date limite d'exclusion sera réputé être un Membre du groupe visé par le règlement en date de la Date limite d'exclusion.

Si vous vous êtes inscrits auprès des Avocats du Demandeur le ou avant le 8 septembre 2019 et que vous vous excluez du Groupe visé par le règlement en transmettant cette Demande d'exclusion, vous ne recevrez pas de paiement en vertu du Règlement.

Veillez fournir les informations suivantes:

SECTION I – VOS COORDONNÉES

Prénom Initiale(s) Nom de famille

Adresse, incluant le numéro d'appartement, d'unité et/ou de boîte postale

Ville Province Code postal

Email

SECTION II – LES COORDONNÉES DE VOTRE AVOCAT

Si un avocat vous représente dans la présente instance, veuillez nous fournir ses coordonnées en remplissant la section qui suit. Si vous n'avez pas d'avocat, veuillez laisser cette section vide.

Prénom

Initiale(s)

Nom de famille

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

□ □

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

Adresse, incluant le numéro d'appartement, d'unité et/ou de boîte postale

□ □

Ville

Province

Code postal

□ □

□ □

□ □

Email

□ □

SECTION III – DÉCLARATION D'EXCLUSION

Je déclare être un résident du Canada qui a acheté un produit alimentaire pour animaux de compagnie de marque Blue Buffalo au Canada le ou avant le 8 septembre 2019:

Je déclare vouloir m'exclure du Règlement:

En signant et soumettant ces Demande d'exclusion, je reconnais que les renseignements qu'elle contient sont vrais.

_____ Signature
Nom Signature Date de Signature

La question suivante est optionnelle. Vous n'avez pas à y répondre pour vous exclure du Règlement.

Pour quelle(s) raison(s) demandez-vous à vous exclure du Règlement?
