

OPT-OUT FORM

Submit this form only IF YOU DO NOT WISH TO REMAIN A CLASS MEMBER. If you submit this form, you will **not be eligible to receive any money from this lawsuit**.

Print Your Full Name

Print Your Address and Telephone Number

ACKNOWLEDGEMENT:

I hereby state that I wish to exclude myself from the Class in the case of Gamboa v. Kiss Nutraceuticals, et. al., Case No. 1:21-cv-01141-WJM-JPO. I understand that by doing so, **I will not receive any money from the case**. I declare under penalty of perjury that the foregoing is true and correct.

Signature

Date

This Opt-Out form must be completed, signed and returned to the address below so that it is postmarked or received no later than July 14, 2025.

By Mail: Kiss Nutraceuticals Lawsuit
c/o Optime Administration, LLC
PO Box 3206
Brockton, MA 02304

Fax: (781) 287-0381

Email: KissNutraceuticalsLawsuit@optimeadmin.com

FORMULARIO DE EXCLUSIÓN

Envíe este formulario solo si NO DESEA PERMANECER MIEMBRO DE LA DEMANDA COLECTIVA . Si envía este formulario, **no será elegible para recibir dinero de esta demanda.**

Escriba su nombre completo

Escriba su dirección y número de teléfono

RECONOCIMIENTO:

Por la presente declaro que deseo excluirme de la Clase en el caso de Gamboa v. Kiss Nutraceuticals, et. al., Caso No. 1:21-cv-01141-WJM-JPO. Entiendo que al hacerlo, **no recibiré ninguna compensación monetaria en este caso.** Declaro bajo pena de perjurio que lo anterior es verdadero y correcto.

Firma _____

Fecha _____

Este formulario de exclusión voluntaria debe ser completado , firmado y enviado a la dirección que se indica a continuación de modo que tenga matasellos o sea recibido a más tardar en el día 14 de Julio de 2025.

Por correo: Demanda de Kiss Nutraceuticals
c/o Optime Administration, LLC
PO Box 3206
Brockton, MA 02304

Fax: (781) 287-0381

Correo electrónico: KissNutraceuticalsLawsuit@optimeadmin.com