**التسوية بشأن مياه مدينة فلينت**

**إعلان من مالك المنشأة أو المستأجر أو مالك الشركة**

1. اسمي \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ وأنا أقدم هذا الإعلان بناءً على معرفتي ومعلوماتي الشخصية.
2. عنوان المنشأة العقارية المعنية أو عنوان الشركة موضوع هذه الدعوى هو:

|  |
| --- |
| الشارع |
| المدينة | الولاية | الرمز البريدي |

1. إذا كان المُدَّعي مالكًا لشركة، فاسم الشركة هو:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. إذا كان المُدَّعي يشكو من أضرار تقع ضمن **الفئة 28**، فإن أسماء كل الملاك أو المستأجرين أو الأطراف المستفيدة من المنشأة العقارية هي:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **الاسم** | الأخير | الأول |
| **طبيعة الاستفادة والنسبة المئوية** | طبيعة الاستفادة؛ أي مالك أو مستأجر أو صفة أخرى (يجب التوضيح) | النسبة المئوية من الملكية/الاستفادة من المنشأة |
| **العنوان** | الشارع |
| المدينة | الولاية | الرمز البريدي |
| **الهاتف والبريد الإلكتروني** | الهاتف | البريد الإلكتروني |
| **الاسم** | الأخير | الأول |
| **طبيعة الاستفادة والنسبة المئوية** | طبيعة الاستفادة؛ أي مالك أو مستأجر أو صفة أخرى (يجب التوضيح) | النسبة المئوية من الملكية/الاستفادة من المنشأة |
| **العنوان** | الشارع |
| المدينة | الولاية | الرمز البريدي |
| **الهاتف والبريد الإلكتروني** | الهاتف | البريد الإلكتروني |
| **الاسم** | الأخير | الأول |
| **طبيعة الاستفادة والنسبة المئوية** | طبيعة الاستفادة؛ أي مالك أو مستأجر أو صفة أخرى (يجب التوضيح) | النسبة المئوية من الملكية/الاستفادة من المنشأة |
| **العنوان** | الشارع |
| المدينة | الولاية | الرمز البريدي |
| **الهاتف والبريد الإلكتروني** | الهاتف | البريد الإلكتروني |

1. إذا كان المُدَّعي يشكو من أضرار تقع ضمن **الفئة 29 أو 30**، فإن أسماء كل الملاك أو الأطراف المستفيدة من الشركة و/أو المنشأة العقارية هي:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **الاسم** | الأخير | الأول |
| **طبيعة الاستفادة والنسبة المئوية** | طبيعة الاستفادة؛ أي مالك أو صفة أخرى (يجب التوضيح) | النسبة المئوية من الملكية/الاستفادة من الشركة و/أو المنشأة العقارية |
| **العنوان** | الشارع |
| المدينة | الولاية | الرمز البريدي |
| **الهاتف والبريد الإلكتروني** | الهاتف | البريد الإلكتروني |
| **الاسم** | الأخير | الأول |
| **طبيعة الاستفادة والنسبة المئوية** | طبيعة الاستفادة؛ أي مالك أو صفة أخرى (يجب التوضيح) | النسبة المئوية من الملكية/الاستفادة من الشركة و/أو المنشأة العقارية |
| **العنوان** | الشارع |
| المدينة | الولاية | الرمز البريدي |
| **الهاتف والبريد الإلكتروني** | الهاتف | البريد الإلكتروني |
| **الاسم** | الأخير | الأول |
| **طبيعة الاستفادة والنسبة المئوية** | طبيعة الاستفادة؛ أي مالك أو صفة أخرى (يجب التوضيح) | النسبة المئوية من الملكية/الاستفادة من الشركة و/أو المنشأة العقارية |
| **العنوان** | الشارع |
| المدينة | الولاية | الرمز البريدي |
| **الهاتف والبريد الإلكتروني** | الهاتف | البريد الإلكتروني |

أنا أقر وأشهد تحت طائلة عقوبة شهادة الزور، طبقًا للمادة 28 من قانون الولايات المتحدة القسم 1746، أنني بعمر 18 عامًا أو أكبر، وأن جميع المعلومات المقدمة في هذا النموذج أعلاه حقيقية وصحيحة ودقيقة وكاملة في حدود علمي. وأنا أدرك أن البيانات أو الادعاءات المزيفة المرتبطة بهذا النموذج ودعواي قد تسفر عن غرامات و/أو الحبس و/أو أي تدبير قانوني ساري.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

التاريخ المُعلن