

Azure Settlement Administrator  
c/o Analytics Consulting LLC  
PO Box 2002  
Chanhassen, MN 55317-2002  
Correo electrónico: AzureSettlementDC@noticeadministrator.com

Fecha de hoy: 6 de abril de 2026

Fecha límite de respuesta:  
**6 de mayo de 2026**

Si desea recibir la Cantidad de la Reclamación que le corresponde en virtud de este acuerdo, debe completar el formulario W-9 sustituto abajo con su Número de Seguro Social y enviarlo al Administrador del acuerdo antes de **6 de mayo de 2026**.

Puede enviar su carta completada, incluyendo su Número de Seguro Social completo, por correo electrónico o por correo postal.

Si tiene preguntas sobre este caso, por favor contacte con el Administrador del Acuerdo en la dirección, número de teléfono, o correo electrónico en la parte superior de la página.

Sinceremente,

Analytics Consulting LLC  
Administrador del acuerdo

## **FORMULARIO W-9 SUSTITUTO**

BAJO PENA DE PERJURIO, CONFORME A LAS LEYES DE LOS ESTADOS UNIDOS, YO CERTIFICO QUE:

- 1) El número que aparece en este formulario es mi número de identificación del contribuyente correcto (o estoy esperando que me asignen un número); y
- 2) No estoy sujeto a la retención adicional de impuestos porque: (a) Estoy exento de la retención adicional o (b) No he sido notificado por el Servicio de Impuestos Internos (IRS) de que estoy sujeto a la retención adicional de impuestos como resultado de no declarar todos los intereses o dividendos o (c) el IRS me ha notificado que ya no estoy sujeto a la retención adicional; y
- 3) Soy persona de los Estados Unidos (incluyo un extranjero residente de los EE.UU).

---

Asignatura

---

Número de Seguro Social

---

Fecha de firma