



Formulaire de demande de fond de règlement

D'après la loi de la ville de New York, les entreprises qui placent des sabots anti-stationnement sur des voitures stationnées de manière illégale dans les parkings privés ne peuvent pas facturer plus de 25 \$ pour retirer les sabots. Si un sabot a été posé sur votre voiture par B & M Electronic Diagnostic Repair Service Inc., connue sous le nom commercial de B & M Towing Inc. (numéro de licence auprès du DCWP : 0929938-DCA), B & M Electronic Diagnostic Repair Service Inc. (numéro de licence auprès du DCWP : 2084752-DCA), ou NY Booting (numéro de licence auprès du DCWP : 2098438-DCA) dans l'un des magasins Home Depot suivants en 2021 ou en 2022, et que l'on vous a facturé plus de 25 \$, on vous a facturé un montant incorrect et vous pouvez avoir droit à un remboursement.

La date limite de soumission des demandes est le 19 juillet 2023.

Instructions :

Ce formulaire se compose de trois sections (I-III). Vous devez remplir chaque section. Envoyez le formulaire dûment rempli et tout justificatif au Département de la protection des consommateurs et des travailleurs (Department of Consumer and Worker Protection, DCWP) de l'UNE des manières suivantes :

- **par courrier postal à l'adresse :** NYC Department of Consumer and Worker Protection
Attn: Legal Operations Director
42 Broadway, 9th Floor
New York, NY 10004

OU

- **par courrier électronique à l'adresse :** ConsumerRestitution@dcwp.nyc.gov

Le DCWP examinera les demandes dans l'ordre de leur réception. Le DCWP procédera aux remboursements jusqu'à épuisement du fond de règlement ou jusqu'à la date limite de soumission des demandes, selon la situation qui se présentera en premier.

Des questions ? Appelez le (212) 436-0333.

I. Informations générales

Nom :	
Adresse électronique :	
Numéro de téléphone :	
Adresse postale :	

Méthode préférée de contact :	<input type="checkbox"/> Courrier électronique <input type="checkbox"/> Téléphone et/ou courrier postal
Parking du magasin Home Depot où un sabot a été posé sur la voiture :	<input type="checkbox"/> 92-30 168th Street, Jamaica, NY 11433 <input type="checkbox"/> 73-01 25th Avenue, East Elmhurst, NY 11369 <input type="checkbox"/> 131-35 Avery Avenue, Flushing, NY 11355 <input type="checkbox"/> 112-20 Rockaway Boulevard, South Ozone Park, NY 11420 <input type="checkbox"/> 75-09 Woodhaven Boulevard, Glendale, NY 11385 <input type="checkbox"/> 132-20 Merrick Boulevard, Jamaica, NY 11434 <input type="checkbox"/> 50-10 Northern Boulevard, Long Island City, NY 11101 <input type="checkbox"/> 124-04 31st Avenue, Flushing, NY 11354 <input type="checkbox"/> 59-15 Maurice Avenue, Maspeth, NY 11378 <input type="checkbox"/> 579 Gateway Drive, Brooklyn, NY 11239
Veillez cocher UNE case pour confirmer que vous avez payé des frais de plus de 25 \$ pour le retrait du sabot en 2021 ou en 2022.	<input type="checkbox"/> Je joins à ce formulaire un justificatif attestant que j'ai payé plus de 25 \$ pour faire retirer un sabot de ma voiture. <i>Justificatif acceptable :</i> <ul style="list-style-type: none"> • reçu, • facture, • relevé de compte ou de carte de crédit. <p><i>Le justificatif doit inclure la date de pose du sabot, l'endroit* où le sabot a été posé et toute autre information permettant d'attester que vous avez payé plus de 25 \$ pour faire retirer un sabot.</i></p> <p><i>*L'endroit doit être un parking du magasin Home Depot figurant dans la liste ci-dessus.</i></p> <p>OU</p> <input type="checkbox"/> Je sou mets une déclaration sur l'honneur (page 4 de ce formulaire) pour confirmer que j'ai payé plus de 25 \$ en espèces pour faire retirer un sabot de ma voiture dans l'un des parkings du magasin Home Depot figurant dans la liste ci-dessus.

Affirmation

En saisissant ou en imprimant mon nom et la date ci-dessous, j'atteste les éléments suivants :

- toutes les informations de ce formulaire sont exactes à ma connaissance ;
- je comprends que ni le DCWP ni ses employés ne sont mes avocats personnels ;
- je comprends que le DCWP déterminera seul le montant de tout remboursement que je recevrai et que le DCWP ne peut pas fournir de restitution (argent) pour les assurances, les frais annexes ou les dommages pour cause de « préjudice moral » ;
- je comprends que le DCWP m'enverra par courrier postal tout paiement et tout accusé de réception demandés, à l'adresse postale que j'ai indiquée dans ce formulaire ;
- je comprends que le DCWP ne peut pas me dire si mon remboursement est un revenu imposable.

Nom en caractères d'imprimerie

Date

II. Formulaire de décharge de responsabilité du consommateur

En saisissant ou en imprimant mon nom et la date ci-dessous, j'atteste les éléments suivants :

- je n'ai pas reçu d'autre compensation ou remboursement en lien avec la présente demande ;
- par la présente, je dégage Home Depot U.S.A., Inc., HD Development of Maryland, Inc., ainsi que chacune de leurs sociétés parentes, succursales, filiales, ainsi que chacun de leurs actuels et précédents dirigeants, cadres, directeurs, membres, actionnaires, administrateurs, avocats, agents ou employés, prédécesseurs, héritiers, exécuteurs testamentaires et bénéficiaires des actions, causes d'action, poursuites, dettes, cotisations, sommes d'argent, comptes, calculs, obligations, factures, spécialités, alliances, litiges, accords, responsabilités, promesses, écarts, offenses, dommages, jugements, extensions, exécutions, réclamations et demandes, quels qu'ils puissent être, de droit, d'équité et d'amirauté, résultant de ou en lien avec la demande exprimée dans le présent formulaire.

Nom en caractères d'imprimerie

Date

III. Déclaration sur l'honneur

Cochez la case qui s'applique à votre cas.

- Je n'ai pas besoin de soumettre une déclaration sur l'honneur parce que je soumetts un autre justificatif de paiement avec le présent formulaire.
- J'ai besoin de soumettre cette déclaration sur l'honneur comme justificatif de paiement avec le présent formulaire. La déclaration sur l'honneur est dûment remplie, signée et notariée.

ÉTAT DE _____)
)
 COMTÉ DE _____)

Je soussigné(e), _____ [nom], dûment assermenté(e), déclare, sous peine de fausse déclaration, que :

1. J'ai plus de dix-huit (18) ans, je suis légalement compétent(e) et j'ai une connaissance personnelle des faits exposés dans la présente.
2. Je réside à _____ [ville et État].
3. Le _____, [date en 2021 ou en 2022], un sabot a été posé sur mon véhicule dans le parking de Home Depot situé au _____ [adresse de Home Depot].
4. J'ai payé _____ \$ en espèces à _____ [nom de l'entreprise] pour faire retirer le sabot de mon véhicule.

Signé sous serment devant moi

en ce jour du _____ 2023

Date

Notaire public