**التسوية بشأن مياه مدينة فلينت**

**نموذج دعوى تعطل الأعمال**

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 كنت تقدم دعوى بخصوص تعرض منشأة تجارية للضرر أو خسائر اقتصادية تخص المنشأة أو الشركة التي تلقت مياه فلينت في الفترة ما بين 25 أبريل 2014 و31 يوليو 2016، فالرجاءتوضيح متى وكيف تضررت منشأتك أو شركتك. إذا كنت تحتاج إلى مساحة إضافية، فالرجاء إرفاق ورقة أخرى مع هذا النموذج:

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

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

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

1. الرجاء تقديم تفاصيل عن تكلفة الأضرار المزعومة، وطريقة تحديدك لهذه التكلفة. إذا كنت تحتاج إلى مساحة إضافية، فالرجاء إرفاق ورقة أخرى مع هذا النموذج:

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

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

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

بالنسبة للفئة رقم 30، يجب إظهار دليل على مثل هذه الأضرار على شكل خسائر في الربح الصافي من عام لآخر وأن تنعكس في الإقرارات الضريبية، ويجب إرسال نسخًا من هذه الإقرارات مع هذا النموذج المكتمل. الرجاء تقديم الإقرارات الضريبية عن الأعوام التالية:

* السنتان (2) السابقتان للخسارة
* سنة الخسارة
* سنة (1) واحدة بعد الخسارة

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 أو مع هذا النموذج حقيقية وصحيحة ودقيقة وكاملة في حدود علمي. وأنا أدرك أن البيانات أو الادعاءات المزيفة المرتبطة بهذا النموذج ودعواي يجوز أن تسفر عن غرامات و/أو الحبس و/أو أي تدبير قانوني ساري.

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

التاريخ المُعلن