

**ACUERDO DE CONCILIACIÓN POR DAÑOS ECONÓMICOS Y A LA PROPIEDAD DE
DEEPWATER HORIZON
FORMULARIO DE RECLAMACIÓN DEL PROGRAMA DE COMPENSACIÓN A LA
INDUSTRIA DE MARISCOS
(FORMULARIO AMARILLO)**



Luego de llenar y firmar su formulario de reclamación, envíelo al Administrador de reclamaciones siguiendo los pasos en el folleto de instrucciones que se adjunta a este formulario de reclamación. Si envía su formulario de reclamación por correo o mediante un servicio de entrega urgente, no separe esta primera página del formulario de reclamación. Si necesita sacar una fotocopia del formulario de reclamación o lo envía por fax, asegúrese de incluir esta primera página de primero cuando lo envíe.

ACUERDO DE CONCILIACIÓN DE DEEPWATER HORIZON

FORMULARIO DE RECLAMACIÓN DEL PROGRAMA DE COMPENSACIÓN A LA INDUSTRIA DE MARISCOS

(FORMULARIO AMARILLO)

Para presentar una **Reclamación del Programa de Compensación a la Industria de Mariscos** de conformidad con el Acuerdo de conciliación por daños económicos y a la propiedad de Deepwater Horizon (el "Acuerdo de conciliación") por daños que surjan del incidente de Deepwater Horizon el 20 de abril de 2010 (el "Derrame"), debe llenar y presentar este formulario de reclamación y toda la documentación requerida por el Acuerdo de conciliación ("Documentación de respaldo") al Administrador de reclamaciones en o antes de la fecha límite que es 30 días a partir de la fecha de entrada en vigencia de la orden y decisión definitiva del Tribunal que emite el fallo con respecto al Acuerdo de conciliación. La fecha límite de presentación del Formulario de reclamación del Programa de Compensación a la Industria de Mariscos es anterior a todas las demás categorías de daños del Acuerdo de conciliación. La audiencia de la aprobación definitiva del Acuerdo de conciliación está programada para el 8 de noviembre de 2012.

El **Programa de Compensación a la Industria de Mariscos** está dirigido a personas o empresas que cumplan con la definición de pescadores, capitanes de embarcaciones destinadas a la pesca de mariscos, trabajadores de la industria de mariscos, arrendatarios de zonas para el cultivo de ostras, y/o propietarios o arrendatarios de embarcaciones para la pesca de mariscos, como se define en el Anexo 3 del Acuerdo de conciliación y que soliciten la compensación por pérdidas y daños que surjan de sus actividades relacionadas a la industria de mariscos. Todas las reclamaciones por pérdidas económicas presentadas por pescadores, capitanes de embarcaciones destinadas a la pesca de mariscos, trabajadores de la industria de mariscos, arrendatarios de zonas para el cultivo de ostras, y/o propietarios o arrendatarios de embarcaciones para la pesca de mariscos deben ser presentados en el Programa de Compensación a la Industria de Mariscos. Un reclamante puede ser elegible para recibir una compensación por múltiples tipos de reclamaciones para diferentes especies de mariscos y su papel en la industria de mariscos.

Al llenar este formulario de reclamación, consulte el folleto adjunto denominado "Instrucciones para llenar el Formulario de reclamación del Programa de Compensación a la Industria de Mariscos (formulario amarillo)," el cual contiene instrucciones detalladas para llenar y presentar el formulario de reclamación, definiciones útiles y la lista de documentación de respaldo requerida para probar su reclamación.

Si tiene acceso a una computadora con conexión a Internet, será mucho más sencillo llenar y presentar su formulario de reclamación por Internet en lugar de hacerlo utilizando el formulario de reclamación en papel. El proceso de reclamación por Internet le guiará únicamente a través de las preguntas específicas que debe responder y le proporcionará instrucciones en relación a la documentación de respaldo que debe presentar, en base a las respuestas que haya ingresado en el formulario. Visite www.deepwaterhorizonsettlements.com para presentar su reclamación por Internet.

Si no tiene acceso a Internet, puede visitar un centro de asistencia al reclamante para recibir ayuda con el proceso de presentar una reclamación en persona. La sección 6 del folleto de instrucciones para llenar el Formulario de reclamación del Programa de Compensación a la Industria de Mariscos, proporciona una lista de los centros de asistencia al reclamante.

A. Información del reclamante

Suministre la siguiente información sobre la persona natural o la empresa que presenta la reclamación del Programa de Compensación a la Industria de Mariscos.

1. Nombre de la persona natural o la empresa:	Nombre de la empresa	Nombre	Inicial del segundo nombre
2. Número de Seguro Social: o Número de identificación tributaria individual: o Número de identificación del empleador:	SSN o ITIN - - EIN -		

3. Número de reclamante: Si ha presentado anteriormente una reclamación ante la Oficina de Reclamaciones de la Costa del Golfo ("GCCF"), usted conservará el mismo número de reclamante de siete dígitos que le fue proporcionado en el Programa del acuerdo de conciliación de Deepwater Horizon. Marque la casilla a la derecha denominada "Número de reclamante de la GCCF" y escriba el número de reclamante de siete dígitos.

Si no ha presentado una reclamación ante la GCCF, recibirá un nuevo número de reclamante cuando presente el formulario de inscripción inicial para el Programa del acuerdo de conciliación de Deepwater Horizon. Si ya ha recibido el nuevo número de reclamante del Programa del acuerdo de conciliación, marque la casilla denominada "Número de reclamante del Programa del acuerdo de conciliación de Deepwater Horizon" y proporcione el número de reclamante de nueve dígitos.

Si todavía no posee un número de reclamante, no responda esta pregunta.

Número de reclamante de la GCCF:

O BIEN

Número de reclamante del Programa del acuerdo de conciliación de Deepwater Horizon:

B. Información requerida para presentar la reclamación del Programa de Compensación a la Industria de Mariscos

El Programa de Compensación a la Industria de Mariscos está dirigido a pescadores, capitanes de embarcaciones destinadas a la pesca de mariscos, trabajadores de la industria de mariscos, arrendatarios de zonas para el cultivo de ostras, y propietarios o arrendatarios de embarcaciones para la pesca de mariscos que presentan reclamaciones por pérdidas económicas relacionadas a la industria de mariscos. Todas las reclamaciones por daños o pérdidas económicas por parte de por tales reclamantes en relación a la industria de mariscos, deben ser presentadas en el Programa de Compensación a la Industria de Mariscos. Puede calificar para múltiples categorías de reclamaciones dentro de este Formulario de reclamación. Por ejemplo, si es propietario o arrendatario de una embarcación, también puede ser capitán de una embarcación y puede realizar la pesca de mariscos de diferentes especies cada año.

Si encuentra un término que no comprende en este Formulario de reclamación, consulte las definiciones de la sección 2 del folleto de instrucciones para llenar el Formulario de reclamación del Programa de Compensación a la Industria de Mariscos.

Si exige una compensación como trabajador de la industria de mariscos, vaya a la **sección H**.

Si presenta una reclamación en su calidad como propietario o arrendatario de una embarcación, o capitán de una embarcación para más de una especie de mariscos, entonces marque las casillas al lado de las especies aplicables y llene las secciones aplicables para cada especie de este Formulario de reclamación.

- Camarones (Vaya a la sección C, página 2)
- Ostras (Vaya a la sección D, página 7)
- Cangrejo azul (Vaya a la sección E, página 10)
- Otros mariscos (Vaya a la sección F, página 14)
- Peces (Vaya a la sección G, página 17)

Reclamaciones de alachas: Las reclamaciones por daños económicos que surjan de la pesca, el procesamiento, la venta, la captura o el cultivo de alachas (o "lacha") son excluidas del Acuerdo de conciliación. Debido a que tales reclamaciones no forman parte del Acuerdo de conciliación, no presente este ningún otro Formulario de reclamación para tales reclamaciones.

C. Plan de Compensación de Camarones

Si exige la compensación por pérdidas de conformidad con el Plan de Compensación de Camarones durante el período entre el 20 de abril de 2010 y el 31 de diciembre de 2010, llene todas las preguntas que apliquen en esta sección C. Si es trabajador de la industria de mariscos, vaya a la **sección H** de este Formulario de reclamación.

Presento esta reclamación en mi calidad de:
Capitán de una embarcación

Propietario de una embarcación Arrendatario de una embarcación

**I. PROPIETARIOS Y ARRENDATARIOS DE
EMBARCACIONES DESTINADAS A LA PESCA DE
CAMARONES**

Presento esta reclamación en mi calidad de propietario y/o arrendatario de una embarcación. Los propietarios y arrendatarios de embarcaciones pueden elegir distintos períodos de referencia y métodos de compensación para cada embarcación que haya realizado actividades comerciales de pesca de camarones.

1. Identifique todas las embarcaciones de las que fue propietario o arrendatario que realizaron actividades comerciales de pesca de camarones entre el 20 de abril de 2010 y el 31 de diciembre de 2010. Si ha obtenido ingresos provenientes de más de una embarcación, realice una fotocopia de esta sección I y llénela incluyendo todas las embarcaciones destinadas a la pesca de camarones necesarias y adjunte cada página fotocopiada al final de este Formulario de reclamación.

(a) Información de la embarcación:

Nombre de la embarcación:	Registro N° <input type="checkbox"/> Estatal <input type="checkbox"/> Federal	Identificación del casco	Longitud de la embarcación	Tipo de embarcación <input type="checkbox"/> Hielo <input type="checkbox"/> (Freezer) Congelador <input type="checkbox"/> No corresponde
---------------------------	---	--------------------------	----------------------------	---

(b) Indique si es propietario o arrendatario de la embarcación:

Propietario Arrendatario

(c) Si es el propietario, ¿ha arrendado la embarcación a otra parte?

Sí No

(d) Si ha arrendado la embarcación, suministre el monto anual de los pagos de arrendamiento del contrato, que sea vigente el 20 de abril de 2010:

Mencione los plazos de los pagos (por ejemplo, alquiler y/o porcentaje de ingresos mensual):

(e) Si ha arrendado la embarcación a otra parte, identifique los arrendatarios:

(f) Identifique el capitán de la embarcación:

Fui el único capitán de la embarcación entre el 1 de enero de 2007 y el 31 de diciembre de 2009.

No fui el único capitán de embarcación entre el 1 de enero de 2007 y el 31 de diciembre de 2009. Proporcione los nombres de cualquier otro capitán a continuación:

(g) Seleccione un período de referencia para esta embarcación:

2009
 2008 y 2009
 2007, 2008 y 2009

El Administrador de reclamaciones revisará todos los documentos y la información que usted presente para determinar el **período de referencia** que maximice su compensación en base a dicha información, aunque difiera del periodo de referencia que usted seleccione. Si no desea elegir su período de referencia en lo absoluto y en lugar de ello prefiere que el Administrador de reclamaciones seleccione el mejor período de referencia, marque aquí:

Período de referencia elegido por el administrador de reclamaciones.

(h) Si corresponde en su caso, indique el motivo y los años aplicables durante los cuales no pudo pescar camarones al mismo nivel que durante el 2007-2009.	Motivo	Años
	<input type="checkbox"/> Enfermedad <input type="checkbox"/> Discapacidad <input type="checkbox"/> Falla mecánica importante <input type="checkbox"/> Otro: _____	_____ _____ _____

(i) Seleccione el método del plan de compensación:	<input type="checkbox"/> Método de compensación acelerado <input type="checkbox"/> Método de compensación acelerado reducido <input type="checkbox"/> Método de compensación de nuevo participante (responda la pregunta 10) <input type="checkbox"/> Método de ingresos históricos
	<p>El Administrador de reclamaciones revisará todos los documentos y la información que usted presente para determinar el método del plan de compensación que maximice su compensación en base a dicha información, aunque difiera del período de referencia que usted seleccione. Si no desea elegir su método del plan de compensación en lo absoluto y en lugar de ello prefiere que el Administrador de reclamaciones seleccione el mejor método del plan de compensación, marque aquí:</p> <input type="checkbox"/> Método de compensación elegido por el Administrador de reclamaciones.

(j) A partir del 20 de abril de 2010, ¿usted tuvo una licencia del gobierno (aunque haya vencido) que lo autorizara o a su embarcación para la pesca comercial de camarones en las Aguas Especificadas del Golfo durante la temporada del 2009 o el 2010?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
	Licencia N.º _____ Seleccione la autoridad que emite la licencia: <input type="checkbox"/> Estatal <input type="checkbox"/> Federal

(k) Indique los puertos base para esta embarcación entre el 20 de abril de 2010 y el 16 de abril de 2012:	Distrito/condado: _____	Estado: _____
---	-------------------------	---------------

(l) Indique el lugar principal en el que la embarcación realizó la pesca de camarones entre el 20 de abril de 2009 y el 16 de abril de 2012:	Distrito/condado y Estado en el que se realizó la pesca de camarones: _____
--	---

(m) Indique el tipo de comprobante de ingresos provenientes de la pesca de camarones del período de referencia que ha seleccionado para esta embarcación:	<input type="checkbox"/> Boletos de viaje (o sus equivalentes) Y/O <input type="checkbox"/> Documentos tributarios u otros estados financieros que contienen evidencia de la pesca de camarones
---	--

II. CAPITANES DE EMBARCACIONES DESTINADAS A LA PESCA DE MARISCOS

<input type="checkbox"/>	Presento esta reclamación en mi calidad de capitán de embarcación para una o varias embarcaciones que realizaron actividades comerciales de pesca de camarones. Los capitanes de embarcaciones pueden elegir únicamente un período de referencia y un método de compensación para todas las embarcaciones que realizaron actividades comerciales de pesca de camarones.
--------------------------	---

2. Mencione las embarcaciones en las que estuvo contratado o en las que iba a ser contratado como capitán de embarcación durante el periodo de referencia que ha seleccionado. Si ha obtenido ingresos de más de tres embarcaciones, realice una fotocopia y llene esta página para las embarcaciones adicionales que sean necesarias, y adjunte cada página fotocopiada al final de este Formulario de reclamación.

(a) Embarcación uno				
Nombre de la embarcación:	Registro N° <input type="checkbox"/> _____ Estatal <input type="checkbox"/> _____ Federal	Identificación del casco	Longitud de la embarcación	Tipo de embarcación <input type="checkbox"/> Hielo <input type="checkbox"/> (Freezer) Congelador <input type="checkbox"/> No corresponde

Indique el propietario de la embarcación:				
Indique los puertos base para esta embarcación entre el 20 de abril de 2010 y el 16 de abril de 2012:				
(b) Embarcación dos				
Nombre de la embarcación:	Registro N° <input type="checkbox"/> _____ Estatal <input type="checkbox"/> _____ Federal	Identificación del casco	Longitud de la embarcación	Tipo de embarcación <input type="checkbox"/> Hielo <input type="checkbox"/> (Freezer) Congelador <input type="checkbox"/> No corresponde
Indique el propietario de la embarcación:				
Indique los puertos base para esta embarcación entre el 20 de abril de 2010 y el 16 de abril de 2012:				
(c) Embarcación tres				
Nombre de la embarcación:	Registro N° <input type="checkbox"/> _____ Estatal <input type="checkbox"/> _____ Federal	Identificación del casco	Longitud de la embarcación	Tipo de embarcación <input type="checkbox"/> Hielo <input type="checkbox"/> (Freezer) Congelador <input type="checkbox"/> No corresponde
Indique el propietario de la embarcación:				
Indique los puertos base para esta embarcación entre el 20 de abril de 2010 y el 16 de abril de 2012:				
3. A partir del 20 de abril de 2010, ¿usted tuvo una licencia del gobierno (aunque haya vencido) que lo autorizara para trabajar como capitán de embarcación y/o lo autorizara para la pesca comercial de camarones en las Aguas Especificadas del Golfo durante la temporada del 2009 o el 2010?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Licencia N.º _____ Seleccione la autoridad que emite la licencia: <input type="checkbox"/> Estatal <input type="checkbox"/> Federal		
4. Indique el lugar principal en el que la embarcación realizó la pesca de camarones entre el 20 de abril de 2009 y el 16 de abril de 2012:		Distrito/condado y Estado en el que se realizó la pesca de camarones:		
5. Suministre la siguiente información sobre su empleador:	Nombre:			
	Nombre de la Embarcación:			
	Período de empleo:			
	Información de contacto del empleador:			

<p>6. Seleccione el período de referencia para todas las embarcaciones de las que fue capitán de embarcación:</p>	<input type="checkbox"/> 2009 <input type="checkbox"/> 2008 y 2009 <input type="checkbox"/> 2007, 2008 y 2009 El Administrador de reclamaciones revisará todos los documentos y la información que usted presente para determinar el período de referencia que maximice su compensación en base a dicha información, aunque difiera del período de referencia que usted seleccione. Si no desea elegir su período de referencia en lo absoluto y en lugar de ello prefiere que el Administrador de reclamaciones seleccione el mejor período de referencia, marque aquí: <input type="checkbox"/> Período de referencia elegido por el administrador de reclamaciones.											
<p>7. Si corresponde en su caso, indique el motivo y los años aplicables durante los cuales no pudo pescar camarones al mismo nivel que durante el 2007-2009.</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Motivo</th> <th>Años</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Enfermedad</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Discapacidad</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Falla mecánica importante</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Otro: _____</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table>	Motivo	Años	<input type="checkbox"/> Enfermedad	_____	<input type="checkbox"/> Discapacidad	_____	<input type="checkbox"/> Falla mecánica importante	_____	<input type="checkbox"/> Otro: _____	_____	
Motivo	Años											
<input type="checkbox"/> Enfermedad	_____											
<input type="checkbox"/> Discapacidad	_____											
<input type="checkbox"/> Falla mecánica importante	_____											
<input type="checkbox"/> Otro: _____	_____											
<p>8. Seleccione el método del plan de compensación para todas las embarcaciones de las que fue capitán de embarcación:</p>	<input type="checkbox"/> Método de compensación acelerado <input type="checkbox"/> Método de compensación acelerado reducido <input type="checkbox"/> Método de compensación de nuevo participante (responda la pregunta 10) <input type="checkbox"/> Método de ingresos históricos El Administrador de reclamaciones revisará todos los documentos y la información que usted presente para determinar el método del plan de compensación que maximice su compensación en base a dicha información, aunque difiera del período de referencia que usted seleccione. Si no desea elegir su método del plan de compensación en lo absoluto y en lugar de ello prefiere que el Administrador de reclamaciones seleccione el mejor método del plan de compensación, marque aquí: <input type="checkbox"/> Método de compensación elegido por el Administrador de reclamaciones.											
<p>9. Indique el tipo de comprobante de ingresos provenientes de la pesca de camarones del período de referencia que ha seleccionado:</p>	<input type="checkbox"/> Boleto de viaje (o sus equivalentes) Y/O <input type="checkbox"/> Documentos tributarios u otros estados financieros que contienen evidencia de la pesca de camarones											
III. NUEVOS PARTICIPANTES DE LA INDUSTRIA DE CAMARONES												
<p>10. Si presenta esta reclamación como propietario/arrendatario de embarcación nuevo en la industria de camarones, indique lo siguiente:</p>	<input type="checkbox"/> Tengo una embarcación con una longitud mayor a 30 pies con al menos \$25.000 de gastos el año anterior al Derrame. <input type="checkbox"/> Tengo una embarcación con una longitud menor a 30 pies con al menos \$6.000 de gastos el año anterior al Derrame.											
<p>11. Si es un capitán de embarcación nuevo en la industria de camarones, ¿tenía un contrato de empleo escrito el o antes del 20 de abril de 2010 que haya sido rescindido o rechazado?</p>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No											

D. PLAN DE COMPENSACIÓN DE OSTRAS

Si exige la compensación por pérdidas de conformidad con el Plan de Compensación de Ostras durante el período entre el 20 de abril de 2010 y el 31 de diciembre de 2010, llene todas las preguntas que apliquen en esta sección D. Si es trabajador de la industria de mariscos, vaya a la **sección H** de este Formulario de reclamación.

Presento esta reclamación en mi calidad de:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Arrendatario | <input type="checkbox"/> Pérdida de ingresos del arrendamiento | <input type="checkbox"/> Arrendatario y cultivador |
| <input type="checkbox"/> Propietario de una embarcación | <input type="checkbox"/> Arrendatario de una embarcación | <input type="checkbox"/> Capitán de embarcación |

I. ARRENDATARIOS DE ZONAS PARA EL CULTIVO DE OSTRAS

Presento esta reclamación en mi calidad de arrendatario de zonas para el cultivo de ostras por los daños ocasionados a mis intereses de arrendamiento.

1. Identifique todas las zonas arrendadas para el cultivo de ostras entre el 20 de abril de 2010 y el 31 de diciembre de 2010. Si necesita más espacio para identificar las zonas arrendadas para el cultivo de ostras, realice fotocopias de esta página para todos los arrendamientos que tenga y adjunte cada página fotocopiada al final de este Formulario de reclamación.

	Número de arrendamiento	Zona	Superficie en acres	¿Otras personas aparte de usted han cultivado ostras provenientes de esta zona de arrendamiento entre el 2007 y el 2009?	Identifique estas personas
1.				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
2.				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
3.				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
4.				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
5.				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
6.				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
7.				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
8.				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
9.				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
10.				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

II. INGRESOS PERDIDOS PARA CADA ARRENDATARIO DE ZONA DE CULTIVO DE OSTRAS/PERSONA QUE NO SE DEDIQUEN AL CULTIVO

Presento una reclamación por ingresos perdidos de mis intereses de arrendamiento para el cultivo de ostras mencionada anteriormente en la sección I ya que he perdido ingresos de personas que han cultivado ostras de mis zonas de arrendamiento. Debe proporcionar evidencia de los ingresos de estos arrendamientos durante el período de referencia y suministrar sus contratos o acuerdos con tales personas.

III. PROPIETARIOS Y ARRENDATARIOS DE EMBARCACIONES DESTINADAS AL CULTIVO DE OSTRAS

Presento esta reclamación como propietario y/o o arrendatario de una embarcación destinada al cultivo de ostras.

2. Identifique todas las embarcaciones de las que ha sido propietario o arrendatario que hayan participado en actividades comerciales de cultivo de ostras entre el 20 de abril de 2010 y el 31 de diciembre de 2010. Si ha obtenido ingresos de más de una embarcación, realice una fotocopia de esta sección III para cada embarcación destinada al cultivo de ostras, responda las siguientes preguntas y adjunte cada página fotocopiada a este Formulario de reclamación.

(a) Información de la embarcación:

Nombre de la embarcación:	Registro N° <input type="checkbox"/> _____ Estatal <input type="checkbox"/> _____ Federal	Identificación del casco	Longitud de la embarcación
---------------------------	---	--------------------------	----------------------------

(b) Indique si es propietario o arrendatario de la embarcación: Propietario Arrendatario

(c) Si es el propietario, ¿ha arrendado la embarcación a otra parte? Sí No

(d) Si ha arrendado la embarcación, suministre el monto anual de los pagos de arrendamiento del contrato, que sea vigente el 20 de abril de 2010: Mencione los plazos de los pagos (por ejemplo, alquiler y/o porcentaje de ingresos mensual):

(e) Si ha arrendado la embarcación a otra parte, identifique los arrendatarios:

(f) Identifique el capitán de la embarcación:

Fui el único capitán de la embarcación entre el 1 de enero de 2007 y el 31 de diciembre de 2009.

No fui el único capitán de embarcación entre el 1 de enero de 2007 y el 31 de diciembre de 2009. Proporcione los nombres de cualquier otro capitán a continuación:

(g) Indique el tipo de comprobante de ingresos provenientes de la pesca de ostras durante el periodo de referencia:

Boleto de viaje (o sus equivalentes) Y/O

Documentos tributarios u otros estados financieros que contienen evidencia de la pesca de ostras

(h) Si corresponde en su caso, indique el motivo y los años aplicables durante los cuales no pudo cultivar ostras al mismo nivel que durante el 2007-2009.	Motivo	Años
	<input type="checkbox"/> Enfermedad	_____
	<input type="checkbox"/> Discapacidad	_____
	<input type="checkbox"/> Falla mecánica importante	_____
	<input type="checkbox"/> Otro: _____	_____

<p>(i) A partir del 20 de abril de 2010, ¿usted tuvo una licencia del gobierno (aunque haya vencido) que lo autorizara o a su embarcación para el cultivo comercial de ostras en las Aguas Especificadas del Golfo durante la temporada del 2009 o el 2010?</p>	<p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>Licencia N.º _____</p> <p>Seleccione la autoridad que emite la licencia: <input type="checkbox"/> Estatal <input type="checkbox"/> Federal</p>
---	--

<p>(j) Indique el lugar principal en el que la embarcación realizó el cultivo de ostras entre el 2009 o 2010:</p>	<p>Distrito/condado y Estado en el que se realizó la pesca de camarones:</p>
---	--

IV. CAPITANES DE EMBARCACIONES DESTINADAS AL CULTIVO DE OSTRAS

Presento esta reclamación en mi calidad de capitán de embarcación para una o varias embarcaciones que realizaron actividades comerciales de cultivo de ostras.

3. Mencione todas las embarcaciones en las que estuvo contratado como capitán de embarcación durante el período de referencia. Si ha obtenido ingresos de más de tres embarcaciones, realice una fotocopia y llene esta página para las embarcaciones adicionales que sean necesarias, y adjunte cada página fotocopiada al final de este Formulario de reclamación.

(a) Embarcación uno

<p>Nombre de la embarcación:</p>	<p>Registro N°</p> <p><input type="checkbox"/> _____ Estatal</p> <p><input type="checkbox"/> _____ Federal</p>	<p>Identificación del casco</p>	<p>Longitud de la embarcación</p>
----------------------------------	--	---------------------------------	-----------------------------------

Indique el propietario de la embarcación:

Indique los puertos base para esta embarcación entre el 20 de abril de 2010 y el 16 de abril de 2012:

(b) Embarcación dos

<p>Nombre de la embarcación:</p>	<p>Registro N°</p> <p><input type="checkbox"/> _____ Estatal</p> <p><input type="checkbox"/> _____ Federal</p>	<p>Identificación del casco</p>	<p>Longitud de la embarcación</p>
----------------------------------	--	---------------------------------	-----------------------------------

Indique el propietario de la embarcación:

Indique los puertos base para esta embarcación entre el 20 de abril de 2010 y el 16 de abril de 2012:

(c) Embarcación tres

<p>Nombre de la embarcación:</p>	<p>Registro N°</p> <p><input type="checkbox"/> _____ Estatal</p> <p><input type="checkbox"/> _____ Federal</p>	<p>Identificación del casco</p>	<p>Longitud de la embarcación</p>
----------------------------------	--	---------------------------------	-----------------------------------

Indique el propietario de la embarcación:

Indique los puertos base para esta embarcación entre el 20 de abril de 2010 y el 16 de abril de 2012:

4. A partir del 20 de abril de 2010, ¿usted tuvo una licencia del gobierno (aunque haya vencido) que lo autorizara o a su embarcación para el cultivo comercial de ostras en las Aguas Especificadas del Golfo durante la temporada del 2009 o el 2010?

Sí No

Licencia N.º _____

Seleccione la autoridad que emite la licencia: Estatal Federal

5. Suministre la siguiente información sobre su empleador:

	Nombre:	
	Nombre de la Embarcación:	
	Período de empleo:	
	Información de contacto del empleador:	

6. Indique el tipo de comprobante de ingresos provenientes de la pesca de ostras durante el período de referencia:

Boleto de viaje (o sus equivalentes) Y/O

Documentos tributarios u otros estados financieros que contienen evidencia del cultivo de ostras

7. Si corresponde en su caso, indique el motivo y los años aplicables durante los cuales no pudo cultivar ostras al mismo nivel que durante el 2007-2009.

Motivo	Años
<input type="checkbox"/> Enfermedad	_____
<input type="checkbox"/> Discapacidad	_____
<input type="checkbox"/> Falla mecánica importante	_____
<input type="checkbox"/> Otro: _____	_____

8. Indique el lugar principal en el que la embarcación realizó el cultivo de ostras entre el 2009 o 2010:

Distrito/condado y Estado en el que se realizó la pesca de camarones:

V. ARRENDATARIO Y CULTIVADOR DE OSTRAS

Soy propietario de arrendamientos de ostras y he sido propietario o arrendatario de una embarcación previamente mencionada en la sección III que utilice para el cultivo de ostras entre el 20 de abril de 2010 y el 31 de diciembre de 2010.

9. He obtenido ingresos de cultivadores independientes durante el período de referencia.

Sí No

10. He realizado pagos a titulares de zonas para el cultivo de ostras durante todo el período de referencia.

Sí No

E. PLAN DE COMPENSACIÓN DE CANGREJOS AZULES

Si exige la compensación por pérdidas de conformidad con el Plan de Compensación de Cangrejos Azules durante el período entre el 20 de abril de 2010 y el 31 de diciembre de 2010, llene todas las preguntas que apliquen en esta sección E. Si es trabajador de la industria de mariscos, vaya a la **sección H** de este Formulario de reclamación.

Presento esta reclamación en mi calidad de:

Propietario de una embarcación Arrendatario de una embarcación Capitán de una embarcación

I. PROPIETARIOS Y ARRENDATARIOS DE EMBARCACIONES DESTINADAS A LA PESCA DE CANGREJOS AZULES

Presento esta reclamación como propietario y/o arrendatario de una embarcación. Los propietarios y arrendatarios de embarcaciones pueden elegir distintos períodos de referencia para todas las embarcaciones que realizaron actividades comerciales de cultivo de cangrejos azules.

1. Identifique todas las embarcaciones de las que ha sido propietario o arrendatario que hayan participado en actividades comerciales de cultivo de cangrejos azules entre el 20 de abril de 2010 y el 31 de diciembre de 2010. Si ha obtenido ingresos de más de una embarcación, realice una fotocopia de esta sección III para cada embarcación destinada al cultivo de cangrejos azules, responda las siguientes preguntas y adjunte cada página fotocopiada a este Formulario de reclamación.

(a) Información de la embarcación:

Nombre de la embarcación:	Registro N° <input type="checkbox"/> _____ Estatal <input type="checkbox"/> _____ Federal	Identificación del casco	Longitud de la embarcación
---------------------------	---	--------------------------	----------------------------

(b) Indique si es propietario o arrendatario de la embarcación: Propietario Arrendatario

(c) Si es el propietario, ¿ha arrendado la embarcación a otra parte? Sí No

(d) Si ha arrendado la embarcación, suministre el monto anual de los pagos de arrendamiento del contrato, que sea vigente el 20 de abril de 2010: Mencione los plazos de los pagos (por ejemplo, alquiler y/o porcentaje de ingresos mensual):

(e) Si ha arrendado la embarcación a otra parte, identifique los arrendatarios:

(f) Identifique el capitán de la embarcación: Fui el único capitán de la embarcación entre el 1 de enero de 2007 y el 31 de diciembre de 2009. No fui el único capitán de embarcación entre el 1 de enero de 2007 y el 31 de diciembre de 2009. Proporcione los nombres de cualquier otro capitán a continuación:

(g) Seleccione un período de referencia para esta embarcación: 2009 2008 y 2009 2007, 2008 y 2009
El Administrador de reclamaciones revisará todos los documentos y la información que usted presente para determinar el **período de referencia** que maximice su compensación en base a dicha información, aunque difiera del período de referencia que usted seleccione. Si no desea elegir su período de referencia en lo absoluto y en lugar de ello prefiere que el Administrador de reclamaciones seleccione el mejor período de referencia, marque aquí: Período de referencia elegido por el administrador de reclamaciones.

(h) Si corresponde en su caso, indique el motivo y los años aplicables durante los cuales no pudo cultivar cangrejos azules al mismo nivel que durante el 2007-2009.

Motivo	Años:
<input type="checkbox"/> Enfermedad	_____
<input type="checkbox"/> Discapacidad	_____
<input type="checkbox"/> Falla mecánica importante	_____
<input type="checkbox"/> Otro: _____	_____

(i) A partir del 20 de abril de 2010, ¿usted tuvo una licencia del gobierno (aunque haya vencido) que lo autorizara o a su embarcación para la pesca comercial de cangrejos en las Aguas Especificadas del Golfo Sí No

Licencia N.° _____

Seleccione la autoridad que emite la licencia: Estatal Federal

durante la temporada del 2009 o el 2010?		
(j) Indique los puertos base para esta embarcación entre el 20 de abril de 2010 y el 16 de abril de 2012:	Distrito/condado:	Estado:
(k) Indique el lugar principal en el que la embarcación realizó la pesca de cangrejos azules entre el 20 de abril de 2009 y el 16 de abril de 2012:	Distrito/condado y Estado en el que se realizó la pesca de camarones:	
(l) Indique el tipo de comprobante de ingresos provenientes de la pesca de cangrejos azules del período de referencia que ha seleccionado:	<input type="checkbox"/> Boletos de viaje (o sus equivalentes) Y/O <input type="checkbox"/> Documentos tributarios u otros estados financieros que contienen evidencia de la pesca de cangrejos	

II. CAPITANES DE EMBARCACIONES DESTINADAS A LA PESCA DE CANGREJOS AZULES

<input type="checkbox"/>	Presento esta reclamación en mi calidad de capitán de embarcación para una o varias embarcaciones que realizaron actividades comerciales de cultivo de cangrejos azules. Los capitanes de embarcaciones pueden elegir únicamente un período de referencia para todas las embarcaciones que realizaron actividades comerciales de pesca de cangrejos azules.
2.	Mencione todas las embarcaciones en las que estuvo contratado como capitán de embarcación durante el período de referencia que ha seleccionado. Si ha obtenido ingresos de más de tres embarcaciones, realice una fotocopia y llene esta página para las embarcaciones adicionales que sean necesarias, y adjunte cada página fotocopiada al final de este Formulario de reclamación.

(a) Embarcación uno

Nombre de la embarcación:	Registro N° <input type="checkbox"/> _____ Estatal <input type="checkbox"/> _____ Federal	Identificación del casco	Longitud de la embarcación
Indique el propietario de la embarcación:			
Indique los puertos base para esta embarcación entre el 20 de abril de 2010 y el 16 de abril de 2012:			

(b) Embarcación dos

Nombre de la embarcación:	Registro N° <input type="checkbox"/> _____ Estatal <input type="checkbox"/> _____ Federal	Identificación del casco	Longitud de la embarcación
Indique el propietario de la embarcación:			
Indique los puertos base para esta embarcación entre el 20 de abril de 2010 y el 16 de abril de 2012:			

(c) Embarcación tres			
Nombre de la embarcación:	Registro N° <input type="checkbox"/> _____ Estatal <input type="checkbox"/> _____ Federal	Identificación del casco	Longitud de la embarcación
Indique el propietario de la embarcación:			
Indique los puertos base para esta embarcación entre el 20 de abril de 2010 y el 16 de abril de 2012:			
3. A partir del 20 de abril de 2010, ¿usted tuvo una licencia del gobierno (aunque haya vencido) que lo autorizara o a su embarcación para la pesca comercial de cangrejos en las Aguas Especificadas del Golfo durante la temporada del 2009 o el 2010?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Licencia N.º _____ Seleccione la autoridad que emite la licencia: <input type="checkbox"/> Estatal <input type="checkbox"/> Federal		
4. Indique el lugar principal en el que la embarcación realizó la pesca de cangrejos azules entre el 20 de abril de 2009 y el 16 de abril de 2012:	Distrito/condado y Estado en el que se realizó la pesca de camarones:		
5. Suministre la siguiente información sobre su empleador:	Nombre:		
	Nombre de la Embarcación:		
	Período de empleo:		
	Información de contacto del empleador:		
6. Seleccione el período de referencia para todas las embarcaciones de las que fue capitán de embarcación:	<input type="checkbox"/> 2009 <input type="checkbox"/> 2008 y 2009 <input type="checkbox"/> 2007, 2008 y 2009 El Administrador de reclamaciones revisará todos los documentos y la información que usted presente para determinar el período de referencia que maximice su compensación en base a dicha información, aunque difiera del período de referencia que usted seleccione. Si no desea elegir su período de referencia en lo absoluto y en lugar de ello prefiere que el Administrador de reclamaciones seleccione el mejor período de referencia, marque aquí: <input type="checkbox"/> Período de referencia elegido por el administrador de reclamaciones.		
7. Si corresponde en su caso, indique el motivo y los años aplicables durante los cuales no pudo cultivar cangrejos azules al mismo nivel que durante el 2007-2009.	Motivo <input type="checkbox"/> Enfermedad <input type="checkbox"/> Discapacidad <input type="checkbox"/> Falla mecánica importante <input type="checkbox"/> Otro: _____	Años _____ _____ _____	
8. Indique el tipo de comprobante de ingresos provenientes de la pesca de ostras durante los períodos de referencia que ha seleccionado:	<input type="checkbox"/> Boleto de viaje (o sus equivalentes) Y/O <input type="checkbox"/> Documentos tributarios u otros estados financieros que contienen evidencia de la pesca de cangrejos		

F. PLAN DE COMPENSACIÓN DE OTROS MARISCOS

Si exige la compensación por pérdidas de conformidad con el Plan de Compensación de otros Mariscos durante el período entre el 20 de abril de 2010 y el 31 de diciembre de 2010, llene todas las preguntas que apliquen en esta sección F. Si es trabajador de la industria de mariscos, vaya a la **sección H** de este Formulario de reclamación.

Presento esta reclamación en mi calidad de:

Propietario de una embarcación Arrendatario de una embarcación Capitán de una embarcación

I. PROPIETARIOS Y ARRENDATARIOS DE EMBARCACIONES DESTINADAS A LA PESCA DE OTROS MARISCOS

Presento esta reclamación como propietario y/o arrendatario de una embarcación. Los propietarios y arrendatarios de embarcaciones pueden elegir distintos períodos de referencia para todas las embarcaciones que realizaron actividades comerciales de cultivo de otros mariscos.

1. Identifique todas las embarcaciones de las que ha sido propietario o arrendatario que hayan participado en actividades comerciales de cultivo de otros mariscos entre el 20 de abril de 2010 y el 31 de diciembre de 2010. Si ha obtenido ingresos de más de una embarcación, realice una fotocopia y llene esta sección I para cada embarcación destinada al cultivo de otros mariscos y adjunte cada página fotocopiada a este Formulario de reclamación.

(a) Información de la embarcación

Nombre de la embarcación	Registro N° <input type="checkbox"/> _____ Estatat <input type="checkbox"/> _____ Federal	Identificación del casco	Longitud de la embarcación
--------------------------	---	--------------------------	----------------------------

(b) Indique si es propietario o arrendatario de la embarcación: Propietario Arrendatario

(c) Si es el propietario, ¿ha arrendado la embarcación a otra parte? Sí No

(d) Si ha arrendado la embarcación, suministre el monto anual de los pagos de arrendamiento del contrato, que sea vigente el 20 de abril de 2010: Mencione los plazos de los pagos (por ejemplo, alquiler y/o porcentaje de ingresos mensual):

(e) Si ha arrendado la embarcación a otra parte, identifique los arrendatarios:

(f) Identifique el capitán de la embarcación:

Fui el único capitán de la embarcación entre el 1 de enero de 2007 y el 31 de diciembre de 2009.

No fui el único capitán de embarcación entre el 1 de enero de 2007 y el 31 de diciembre de 2009. Proporcione los nombres de cualquier otro capitán a continuación:

(g) Seleccione un período de referencia para esta embarcación:

2009
 2008 y 2009
 2007, 2008 y 2009

El Administrador de reclamaciones revisará todos los documentos y la información que usted presente para determinar el **período de referencia** que maximice su compensación en base a dicha información, aunque difiera del período de referencia que usted seleccione. Si no desea elegir su período de referencia en lo absoluto y en lugar de ello prefiere que el Administrador de reclamaciones seleccione el mejor período de referencia, marque aquí:

Período de referencia elegido por el administrador de reclamaciones.

<p>(h) Si corresponde en su caso, indique el motivo y los años aplicables durante los cuales no pudo cultivar otros mariscos al mismo nivel que durante el 2007-2009.</p>	<p style="text-align: center;">Motivo</p> <input type="checkbox"/> Enfermedad <input type="checkbox"/> Discapacidad <input type="checkbox"/> Falla mecánica importante <input type="checkbox"/> Otro: _____	<p style="text-align: center;">Años</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>(i) Mencione las especies que forman parte de su reclamación:</p>	<input type="checkbox"/> Cangrejo moro <input type="checkbox"/> Langosta mora <input type="checkbox"/> Almejas <input type="checkbox"/> Otro: _____ <small>(descripción)</small>	
<p>(j) A partir del 20 de abril de 2010, ¿usted tuvo una licencia del gobierno (aunque haya vencido) que lo autorizara o a su embarcación para el cultivo comercial de ostras en las Aguas Especificadas del Golfo durante la temporada del 2009 o el 2010?</p>	<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>Licencia N.º _____</p> <p>Seleccione la autoridad que emite la licencia: <input type="checkbox"/> Estatal <input type="checkbox"/> Federal</p>	
<p>(k) Indique los puertos base para esta embarcación entre el 20 de abril de 2010 y el 16 de abril de 2012:</p>	<p>Distrito/condado:</p>	<p>Estado:</p>
<p>(l) Indique el lugar principal en el que la embarcación realizó la pesca de camarones entre el 20 de abril de 2009 y el 16 de abril de 2012:</p>	<p>Distrito/condado y Estado en el que se realizó la pesca de camarones:</p>	
<p>(m) Indique el tipo de comprobante de ingresos provenientes de la pesca de otros mariscos del período de referencia que ha seleccionado:</p>	<input type="checkbox"/> Boletos de viaje (o sus equivalentes) Y/O <input type="checkbox"/> Documentos tributarios u otros estados financieros que contienen evidencia de la pesca de otros mariscos	

II. CAPITANES DE EMBARCACIONES DESTINADAS A LA PESCA DE OTROS MARISCOS

<input type="checkbox"/> Presento esta reclamación en mi calidad de capitán de embarcación para una o varias embarcaciones que realizaron actividades comerciales de cultivo de otros mariscos. Los capitanes de embarcaciones pueden elegir únicamente un período de referencia para todas las embarcaciones que realizaron actividades comerciales de pesca de mariscos.			
<p>2. Mencione todas las embarcaciones en las que estuvo contratado como capitán de embarcación durante el período de referencia que ha seleccionado. Si ha obtenido ingresos de más de tres embarcaciones, realice una fotocopia y llene esta página para las embarcaciones adicionales que sean necesarias, y adjunte cada página fotocopiada al final de este Formulario de reclamación.</p>			
<p>(a) Embarcación uno</p>			
<p>Nombre de la embarcación:</p>	<p>Registro N°</p> <input type="checkbox"/> _____ Estatal <input type="checkbox"/> _____ Federal	<p>Identificación del casco</p>	<p>Longitud de la embarcación</p>
<p>Indique el propietario de la embarcación:</p>			
<p>Indique los puertos base para esta embarcación entre el 20 de abril de 2010 y el 16 de abril de 2012:</p>			

(b) Embarcación dos			
Nombre de la embarcación:	Registro N° <input type="checkbox"/> _____ Estatal <input type="checkbox"/> _____ Federal	Identificación del casco	Longitud de la embarcación
Indique el propietario de la embarcación:			
Indique los puertos base para esta embarcación entre el 20 de abril de 2010 y el 16 de abril de 2012:			
(c) Embarcación tres			
Nombre de la embarcación:	Registro N° <input type="checkbox"/> _____ Estatal <input type="checkbox"/> _____ Federal	Identificación del casco	Longitud de la embarcación
Indique el propietario de la embarcación:			
Indique los puertos base para esta embarcación entre el 20 de abril de 2010 y el 16 de abril de 2012:			
3. A partir del 20 de abril de 2010, ¿usted tuvo una licencia del gobierno (aunque haya vencido) que lo autorizara para trabajar como capitán de embarcación y/o lo autorizara para la pesca comercial en las Aguas Especificadas del Golfo durante la temporada del 2009 o el 2010?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Licencia N.º _____ Seleccione la autoridad que emite la licencia: <input type="checkbox"/> Estatal <input type="checkbox"/> Federal		
4. Indique el lugar principal en el que la embarcación realizó la pesca de mariscos entre el 20 de abril de 2009 y el 16 de abril de 2012:	Distrito/condado y Estado en el que se realizó la pesca de camarones:		
5. Mencione las especies que forman parte de su reclamación:	<input type="checkbox"/> Cangrejo moro <input type="checkbox"/> Langosta mora <input type="checkbox"/> Almejas <input type="checkbox"/> Otro: _____ (descripción)		
6. Suministre la siguiente información sobre su empleador:	Nombre:		
	Nombre de la Embarcación:		
	Período de empleo:		
	Información de contacto del empleador:		

<p>7. Seleccione el periodo de referencia para todas las embarcaciones</p>	<p> <input type="checkbox"/> 2009 <input type="checkbox"/> 2008 y 2009 <input type="checkbox"/> 2007, 2008 y 2009 </p> <p>El Administrador de reclamaciones revisará todos los documentos y la información que usted presente para determinar el periodo de referencia que maximice su compensación en base a dicha información, aunque difiera del periodo de referencia que usted seleccione. Si no desea elegir su periodo de referencia en lo absoluto y en lugar de ello prefiere que el Administrador de reclamaciones seleccione el mejor periodo de referencia, marque aquí:</p> <p><input type="checkbox"/> Periodo de referencia elegido por el administrador de reclamaciones.</p>		
<p>8. Si corresponde en su caso, indique el motivo y los años aplicables durante los cuales no pudo pescar otros mariscos al mismo nivel que durante el 2007-2009.</p>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="618 422 1068 596"> <p>Motivo</p> <p> <input type="checkbox"/> Enfermedad <input type="checkbox"/> Discapacidad <input type="checkbox"/> Falla mecánica importante <input type="checkbox"/> Otro: _____ </p> </td> <td data-bbox="1068 422 1568 596"> <p>Años:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> </td> </tr> </table>	<p>Motivo</p> <p> <input type="checkbox"/> Enfermedad <input type="checkbox"/> Discapacidad <input type="checkbox"/> Falla mecánica importante <input type="checkbox"/> Otro: _____ </p>	<p>Años:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>Motivo</p> <p> <input type="checkbox"/> Enfermedad <input type="checkbox"/> Discapacidad <input type="checkbox"/> Falla mecánica importante <input type="checkbox"/> Otro: _____ </p>	<p>Años:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		
<p>9. Indique el tipo de comprobante de ingresos provenientes de la pesca de otros mariscos del periodo de referencia que ha seleccionado para esta embarcación:</p>	<p> <input type="checkbox"/> Boleto de viaje (o sus equivalentes) Y/O <input type="checkbox"/> Documentos tributarios u otros estados financieros que contienen evidencia de la pesca de otros mariscos </p>		

G. PLAN DE COMPENSACIÓN DE PECES

Si exige la compensación por pérdidas de conformidad con el Plan de Compensación de Peces durante el período entre el 20 de abril de 2010 y el 31 de diciembre de 2010, llene todas las preguntas que apliquen en esta sección G. Si es trabajador de la industria de mariscos, vaya a la **sección H** de este Formulario de reclamación. **No llene esta sección para cualquier pérdida relacionada a la pesca de alachas.** Si ha sufrido pérdidas para otros tipos de peces, por favor llene las categorías correspondientes a continuación.

Presento esta reclamación en mi calidad de:

- Propietario de una embarcación
 Arrendatario de una embarcación
 Capitán de una embarcación
 Partes de la cuota de pesca individual

I. PROPIETARIOS Y ARRENDATARIOS DE EMBARCACIONES DESTINADAS A LA PESCA DE PECES

1. Identifique todas las embarcaciones de las que fue propietario o arrendatario que realizaron actividades comerciales de pesca de peces entre el 20 de abril de 2010 y el 31 de diciembre de 2010. Si ha obtenido ingresos provenientes de más de una embarcación, realice una fotocopia de esta sección I y llénela para todas las embarcaciones destinadas a la pesca de peces y adjunte cada página fotocopiada al final de este Formulario de reclamación.

(a) Información de la embarcación:

<p>Nombre de la embarcación:</p>	<p>Registro N°</p> <p><input type="checkbox"/> _____ Estatad</p> <p><input type="checkbox"/> _____ Federal</p>	<p>Identificación del casco</p>	<p>Longitud de la embarcación</p>
<p>(b) Indique si es propietario o arrendatario de la embarcación:</p>	<p><input type="checkbox"/> Propietario</p>	<p><input type="checkbox"/> Arrendatario</p>	
<p>(c) Si es el propietario, ¿ha arrendado la embarcación a otra parte?</p>	<p><input type="checkbox"/> Sí</p>	<p><input type="checkbox"/> No</p>	
<p>(d) Si ha arrendado la embarcación, suministre el monto anual de los pagos de arrendamiento del contrato, que sea vigente el 20 de abril de 2010:</p>	<p>Mencione los plazos de los pagos (por ejemplo, alquiler y/o porcentaje de ingresos mensual):</p>		

(e) Si ha arrendado la embarcación a otra parte, identifique los arrendatarios:											
(f) Identifique el capitán de la embarcación:	<input type="checkbox"/> Fui el único capitán de la embarcación entre el 1 de enero de 2007 y el 31 de diciembre de 2009. <input type="checkbox"/> No fui el único capitán de embarcación entre el 1 de enero de 2007 y el 31 de diciembre de 2009. Proporcione los nombres de cualquier otro capitán a continuación:										
(g) Seleccione un período de referencia para esta embarcación:	<input type="checkbox"/> 2009 <input type="checkbox"/> 2008 y 2009 <input type="checkbox"/> 2007, 2008 y 2009 <p>El Administrador de reclamaciones revisará todos los documentos y la información que usted presente para determinar el período de referencia que maximice su compensación en base a dicha información, aunque difiera del periodo de referencia que usted seleccione. Si no desea elegir su período de referencia en lo absoluto y en lugar de ello prefiere que el Administrador de reclamaciones seleccione el mejor período de referencia, marque aquí:</p> <input type="checkbox"/> Período de referencia elegido por el administrador de reclamaciones.										
(h) Si corresponde en su caso, indique el motivo y los años aplicables durante los cuales no pudo pescar al mismo nivel que durante el 2007-2009.	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Motivo</th> <th>Años:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Enfermedad</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Discapacidad</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Falla mecánica importante</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Otro: _____</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table>	Motivo	Años:	<input type="checkbox"/> Enfermedad	_____	<input type="checkbox"/> Discapacidad	_____	<input type="checkbox"/> Falla mecánica importante	_____	<input type="checkbox"/> Otro: _____	_____
Motivo	Años:										
<input type="checkbox"/> Enfermedad	_____										
<input type="checkbox"/> Discapacidad	_____										
<input type="checkbox"/> Falla mecánica importante	_____										
<input type="checkbox"/> Otro: _____	_____										
(i) A partir del 20 de abril de 2010, ¿usted tuvo una licencia del gobierno (aunque haya vencido) que lo autorizara o a su embarcación para la pesca de peces en las Aguas Especificadas del Golfo durante la temporada del 2009 o el 2010?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Licencia N.º _____ Seleccione la autoridad que emite la licencia: <input type="checkbox"/> Estatal <input type="checkbox"/> Federal										
(j) Indique los puertos base para esta embarcación entre el 20 de abril de 2010 y el 16 de abril de 2012:	Distrito/condado: _____ Estado: _____										
(k) Indique el lugar principal en el que la embarcación realizó la pesca de peces entre el 20 de abril de 2009 y el 16 de abril de 2012:	Distrito/condado y Estado en el que se realizó la pesca de camarones: _____										
(l) Indique el tipo de comprobante de ingresos provenientes de la pesca de peces durante los períodos de referencia que ha seleccionado:	<input type="checkbox"/> Boletos de viaje (o sus equivalentes) Y/O <input type="checkbox"/> Documentos tributarios u otros estados financieros que contienen evidencia de la pesca de peces										
II. CAPITANES DE EMBARCACIONES DESTINADAS A LA PESCA DE PECES											
<input type="checkbox"/>	Presento esta reclamación como capitán de una o más embarcaciones que realizaron actividades comerciales de pesca de peces. Los capitanes de embarcaciones pueden elegir únicamente un período de referencia para todas las embarcaciones que realizaron actividades comerciales de pesca de peces.										

2. Mencione todas las embarcaciones en las que estuvo contratado como capitán de embarcación durante el período de referencia que ha seleccionado. Si ha obtenido ingresos de más de una embarcación, realice una fotocopia y llene esta página para cada embarcación adicional y adjunte cada página fotocopiada a este Formulario de reclamación.

(a) Embarcación uno

Nombre de la embarcación:	Registro N° <input type="checkbox"/> _____ Estatal <input type="checkbox"/> _____ Federal	Identificación del casco	Longitud de la embarcación
Indique el propietario de la embarcación:			
Indique los puertos base para esta embarcación entre el 20 de abril de 2010 y el 16 de abril de 2012:			
Nombre de la embarcación:	Registro N° <input type="checkbox"/> _____ Estatal <input type="checkbox"/> _____ Federal	Identificación del casco	Longitud de la embarcación
Indique el propietario de la embarcación:			
Indique los puertos base para esta embarcación entre el 20 de abril de 2010 y el 16 de abril de 2012:			
Nombre de la embarcación:	Registro N° <input type="checkbox"/> _____ Estatal <input type="checkbox"/> _____ Federal	Identificación del casco	Longitud de la embarcación
Indique el propietario de la embarcación:			
Indique los puertos base para esta embarcación entre el 20 de abril de 2010 y el 16 de abril de 2012:			
<p>3. A partir del 20 de abril de 2010, ¿usted tuvo una licencia del gobierno (aunque haya vencido) que lo autorizara para operar una embarcación como capitán de embarcación y/o para la pesca comercial de peces en las Aguas Especificadas del Golfo durante la temporada del 2009 o el 2010?</p>		<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>Licencia N.° _____</p> <p>Seleccione la autoridad que emite la licencia: <input type="checkbox"/> Estatal <input type="checkbox"/> Federal</p>	
<p>4. Indique el lugar principal en el que la embarcación realizó la pesca de peces entre el 20 de abril de 2009 y el 16 de abril de 2012:</p>		<p>Distrito/condado y Estado en el que se realizó la pesca de camarones:</p>	

5. Suministre la siguiente información sobre su empleador:	Nombre:	
	Nombre de la Embarcación:	
	Período de empleo:	
	Información de contacto del empleador:	
6. Seleccione un período de referencia para todas las embarcaciones:	<input type="checkbox"/> 2009 <input type="checkbox"/> 2008 y 2009 <input type="checkbox"/> 2007, 2008 y 2009 El Administrador de reclamaciones revisará todos los documentos y la información que usted presente para determinar el período de referencia que maximice su compensación en base a dicha información, aunque difiera del período de referencia que usted seleccione. Si no desea elegir su período de referencia en lo absoluto y en lugar de ello prefiere que el Administrador de reclamaciones seleccione el mejor período de referencia, marque aquí: <input type="checkbox"/> Período de referencia elegido por el administrador de reclamaciones.	
7. Si corresponde en su caso, indique el motivo y los años aplicables durante los cuales no pudo pescar al mismo nivel que durante el 2007-2009.	Motivo <input type="checkbox"/> Enfermedad <input type="checkbox"/> Discapacidad <input type="checkbox"/> Falla mecánica importante <input type="checkbox"/> Otro: _____	Años _____ _____ _____ _____
8. Indique el tipo de comprobante de ingresos provenientes de la pesca de otros mariscos del periodo de referencia que ha seleccionado para esta embarcación:	<input type="checkbox"/> Boletos de viaje (o sus equivalentes) Y/O <input type="checkbox"/> Documentos tributarios u otros estados financieros que contienen evidencia de la pesca de peces	
III. PARTES DE LA CUOTA DE PESCA INDIVIDUAL		
<input type="checkbox"/>	Presento esta reclamación por pérdidas ocasionadas a mis partes de la cuota de pesca individual (IFQ).	
9. Mencione la cantidad de cuotas IFQ de las que fue propietario a partir del 20 de abril de 2010:		
	<u>Especies</u>	<u>Cuotas IFQ</u>
<input type="checkbox"/>	Huachinango	_____
<input type="checkbox"/>	Mero gag	_____
<input type="checkbox"/>	Mero rojo	_____
<input type="checkbox"/>	Mero guasa	_____
<input type="checkbox"/>	Mero estriado	_____
<input type="checkbox"/>	Blanquillo	_____

H. PLAN DE COMPENSACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA INDUSTRIA DE MARISCOS

Si exige la compensación por pérdidas de conformidad con el Plan de Compensación de los Trabajadores de la Industria de Mariscos durante el período entre el 20 de abril de 2010 y el 31 de diciembre de 2010, llene todas las preguntas que apliquen en esta sección H. Los trabajadores de la industria de mariscos incluyen todos los primeros oficiales, segundos oficiales, contramaestres y marineros de cubierta que reclaman las pérdidas económicas relacionadas a su empleo con pescadores comerciales, como consecuencia del Derrame.

Los trabajadores de la industria de mariscos en la categoría I o III deben demostrar que fueron contratados por un pescador comercial en el 2009 o que habían aceptado una oferta de trabajo para trabajar para un pescador comercial durante el año 2010. Puede demostrar su elegibilidad para la categoría I, II o III dependiendo del material de soporte que suministre.

Presento la documentación necesaria para calificar para las categorías del Plan de Compensación de los Trabajadores de la Industria de Mariscos:

- Categoría I:** Tengo información tributaria o documentación de ingresos apropiada para el año 2009.
- Categoría II:** No tengo documentación tributaria o de ingresos, sin embargo, presentaré una Declaración jurada del reclamante y una Declaración jurada del empleador.
- Categoría III:** No tengo documentación tributaria o de ingresos ni una declaración jurada del empleador, sin embargo, presentaré una Declaración jurada del reclamante y otras declaraciones juradas de terceros.

I. RECLAMANTE DE LA CATEGORÍA I

Presento esta reclamación como reclamante de la categoría I, esto significa que tengo documentos tributarios u otros documentos financieros para comprobar mis ingresos antes del Derrame como empleado de un pescador comercial.

1. Seleccione el período base de los ingresos para los cuales presenta los documentos financieros:

- 2009
 2008 y 2009
 2007, 2008 y 2009

El Administrador de reclamaciones revisará todos los documentos y la información que usted presente para determinar los años base que maximicen su compensación, en base a la información suministrada, aunque difiera de los años base que usted haya seleccionado anteriormente. Si no desea elegir los años base en lo absoluto y en lugar de ello prefiere que el Administrador de reclamaciones seleccione sus años base, marque aquí:

Años base elegidos por el Administrador de reclamaciones.

2. Indique el tipo de comprobante de ingresos como trabajador de la industria de mariscos que ha presentado en relación a sus años base:

- Declaraciones de impuestos federales o estatales, formularios W-2, o formularios 1099;
 Información del período de pagos tales como los registros bancarios, los recibos del cobro de cheques los préstamos de día de pago o la documentación suministrada por el empleador sobre el horario de trabajo y los sueldos.

3. ¿Qué tipo de licencia para la pesca comercial tenía usted durante el año 2009 o 2010? Si no se le exigía tener una licencia, por favor explique el motivo.

Licencia N.º _____

Seleccione la autoridad que emite la licencia: Estatal Federal

4. Mencione el nombre y la ubicación de su empleador (si ha trabajado para múltiples empleadores durante los años base que ha seleccionado, saque una fotocopia de esta sección para cada empleador según sea necesario y adjunte cada página fotocopiada al final de este Formulario de reclamación):

Individuo/
nombre de la empresa:

Dirección:	Calle		
	Ciudad/distrito/condado	Estado	Código postal
Nombre de la Embarcación:			
Puerto base:	Distrito/condado		
5. Indique la evidencia pertinente que demuestre su disponibilidad para trabajar para su empleador con la frecuencia requerida entre el 21 de abril de 2010 y el 31 de diciembre de 2010:	<input type="checkbox"/> Préstamo hipotecario <input type="checkbox"/> Título de propiedad de su casa <input type="checkbox"/> Contrato de arrendamiento/alquiler de su casa o apartamento <input type="checkbox"/> Facturas de servicios de su casa o apartamento <input type="checkbox"/> Otro _____ (descripción)		
6. Indique el tipo de evidencia que ha presentado para comprobar su residencia y los documentos que confirmen que tenía al menos 16 años de edad el 20 de abril de 2010:	<input type="checkbox"/> Tarjeta de seguro social <input type="checkbox"/> Licencia de conducir o número de identificación del gobierno <input type="checkbox"/> Visa de trabajo <input type="checkbox"/> Tarjeta verde <input type="checkbox"/> Pasaporte de los EE.UU. <input type="checkbox"/> Partida de nacimiento de los EE.UU.		
II. RECLAMANTE DE LA CATEGORÍA II			
<input type="checkbox"/>	Presento esta reclamación como reclamante de la categoría I, esto significa que no tengo documentos tributarios u otros documentos financieros para comprobar mi empleo con un pescador comercial en el año 2009 y que debo presentar declaraciones juradas (incluyendo al menos una de parte de mi empleador) que indiquen que yo anticipaba trabajar en la industria de mariscos en el año 2010.		
7. Indique la evidencia de pérdidas que va a suministrar:	<input type="checkbox"/> Evidencia de ingresos y de empleo como trabajador de la industria de mariscos en el año 2009; o <input type="checkbox"/> Evidencia de que se le haya ofrecido el empleo como trabajador de la industria de mariscos antes del 20 de abril de 2010 y de que dicha oferta haya sido rechazada debido al Derrame.		
8. ¿Qué tipo de licencia para la pesca comercial tenía usted durante el año 2009 o 2010? Si no se le exigía tener una licencia, por favor explique el motivo.	Licencia N.º _____ Seleccione la autoridad que emite la licencia: <input type="checkbox"/> Estatal <input type="checkbox"/> Federal		
9. Mencione el nombre y la ubicación de su empleador (si ha trabajado para múltiples empleadores durante los años base que ha seleccionado, saque una fotocopia de esta sección para cada empleador según sea necesario y adjunte cada página fotocopiada al final de este Formulario de reclamación):			
Individuo/ nombre de la empresa:			
Dirección:	Calle		
	Ciudad/distrito/condado	Estado	Código postal
Nombre de la Embarcación:			
Puerto base:	Distrito/condado		

<p>10. Indique la evidencia pertinente que demuestre su disponibilidad para trabajar para su empleador con la frecuencia requerida entre el 21 de abril de 2010 y el 31 de diciembre de 2010:</p>	<input type="checkbox"/> Préstamo hipotecario <input type="checkbox"/> Título de propiedad de su casa <input type="checkbox"/> Contrato de arrendamiento/alquiler de su casa o apartamento <input type="checkbox"/> Facturas de servicios de su casa o apartamento <input type="checkbox"/> Otro _____ <div style="text-align: right; font-size: small;">(descripción)</div>
--	---

<p>11. Indique el tipo de evidencia que ha presentado para comprobar su residencia y los documentos que confirmen que tenía al menos 16 años de edad el 20 de abril de 2010:</p>	<input type="checkbox"/> Tarjeta de seguro social <input type="checkbox"/> Licencia de conducir o número de identificación del gobierno <input type="checkbox"/> Visa de trabajo <input type="checkbox"/> Tarjeta verde <input type="checkbox"/> Pasaporte de los EE.UU. <input type="checkbox"/> Partida de nacimiento de los EE.UU.
---	--

12. Mencione el nombre y la dirección de su empleador que haya realizado una declaración jurada en su nombre y especifique su relación con usted:

Empleador 1

Nombre	Segundo nombre	Apellido	Sufijo
Dirección:			
Ciudad:	Distrito/condado:	Estado	Código postal:
Relación con el reclamante			

Empleador 2

Nombre	Segundo nombre	Apellido	Sufijo
Dirección:			
Ciudad:	Distrito/condado:	Estado	Código postal:
Relación con el reclamante			

Si presenta más de dos declaraciones juradas del empleador, realice una fotocopia y llene esta página tantas veces como sea necesario y adjunte cada página fotocopiada a este Formulario de reclamación.

13. Mencione el nombre y la dirección de cualquier patrocinador adicional que haya realizado una declaración jurada en su nombre y especifique su relación con usted:

Patrocinador 1

Nombre	Segundo nombre	Apellido	Sufijo
Dirección:			
Ciudad:	Distrito/condado:	Estado	Código postal:
Relación con el reclamante			

Patrocinador 2

Nombre	Segundo nombre	Apellido	Sufijo
Dirección:			
Ciudad:	Distrito/condado:	Estado	Código postal:
Relación con el reclamante			

Si presenta más de dos declaraciones juradas del patrocinador, realice una fotocopia y llene esta página tantas veces como sea necesario y adjunte cada página fotocopiada a este Formulario de reclamación:

III. RECLAMANTE DE LA CATEGORÍA III

Presento esta reclamación como reclamante de la categoría III, esto significa que he trabajado para un pescador comercial en el año 2009, pero no tengo documentos tributarios o financieros y debo presentar declaraciones juradas para comprobar mi empleo o mis ingresos en la industria de mariscos durante el 2009.

14. ¿Qué tipo de licencia para la pesca comercial tenía usted durante el año 2009 o 2010? Si no se le exigía tener una licencia, por favor explique el motivo.

Licencia N.º _____

Seleccione la autoridad que emite la licencia: Estatal Federal

15. Mencione el nombre y la ubicación de su empleador (si ha trabajado para múltiples empleadores durante los años base que ha seleccionado, saque una fotocopia de esta sección para cada empleador según sea necesario y adjunte cada página fotocopiada al final de este Formulario de reclamación):

Individuo/
nombre de la empresa:

Dirección:

Calle

Ciudad/distrito/condado

Estado

Código postal

Nombre de la
Embarcación:

Puerto base:

Distrito/condado

16. Indique la evidencia pertinente que demuestre su disponibilidad para trabajar para su empleador con la frecuencia requerida entre el 21 de abril de 2010 y el 31 de diciembre de 2010:

- Préstamo hipotecario
- Título de propiedad de su casa
- Contrato de arrendamiento/alquiler de su casa o apartamento
- Facturas de servicios de su casa o apartamento
- Otro _____
(descripción)

17. Indique el tipo de evidencia que ha presentado para comprobar su residencia y los documentos que confirmen que tenía al menos 16 años de edad el 20 de abril de 2010:

- Tarjeta de seguro social
- Licencia de conducir o número de identificación del gobierno
- Visa de trabajo
- Tarjeta verde
- Pasaporte de los EE.UU.
- Partida de nacimiento de los EE.UU.

18. Mencione el nombre y la dirección de cualquier abogado u otro patrocinador que haya realizado una declaración jurada en su nombre y especifique su relación con usted:

Abogado/patrocinador 1

Nombre	Segundo nombre	Apellido	Sufijo
Dirección:			
Ciudad:	Distrito/condado:	Estado	Código postal:
Relación con el reclamante			

Abogado/patrocinador 2

Nombre	Segundo nombre	Apellido	Sufijo
Dirección:			
Ciudad:	Distrito/condado:	Estado	Código postal:
Relación con el reclamante			

Abogado/patrocinador 3

Nombre	Segundo nombre	Apellido	Sufijo
Dirección:			
Ciudad:	Distrito/condado:	Estado	Código postal:
Relación con el reclamante			

Si presenta más de tres declaraciones juradas del patrocinador o abogado, realice una fotocopia y llene esta página tantas veces como sea necesario y adjunte cada página fotocopiada a este Formulario de reclamación.

I. Documentación requerida para presentar una reclamación del Programa de Compensación de la Industria de Mariscos

Además del formulario de reclamación, debe presentar documentación de respaldo para probar su reclamación del Programa de Compensación a la Industria de Mariscos. Puede encontrar una lista de documentos requeridos y las instrucciones para presentarlos en la sección 4 del Folleto de instrucciones para llenar el Formulario de reclamación del Programa de Compensación a la Industria de Mariscos. Si no presenta la documentación de respaldo requerida, el Administrador de reclamaciones no podrá revisar su reclamación y usted no recibirá el pago por su reclamación.

J. Declaración jurada del Programa de Compensación a la Industria de Mariscos

Instrucciones: Si es el propietario o arrendatario de cualquier embarcación que ha pescado mariscos, debe suministrar información en esta Declaración jurada del Programa de Compensación a la Industria de Mariscos para cualquier embarcación por la cual presenta una reclamación. Si ha obtenido ingresos provenientes de más de una embarcación mencionada en este Formulario de reclamación, realice una fotocopia y llene esta página para todas las embarcaciones que sean necesarias y adjunte cada página fotocopiada al final de este Formulario de reclamación. Todas las páginas adicionales que haya fotocopiado para cada embarcación serán incorporadas a esta Declaración jurada.

Al firmar el presente Formulario de reclamación, declaro bajo pena de perjurio conforme a las leyes de los Estados Unidos de América que la información a continuación es verdadera y correcta.

I. INFORMACIÓN DE LA EMBARCACIÓN

Nombre de la embarcación:	Condado donde está ubicado el puerto base		
Ciudad	Estado	Código postal	
Número de registro del estado	Número de registro federal		

II. DECLARACIÓN DE LA CONDICIÓN DE PROPIEDAD O ARRENDAMIENTO

1. Condición de arrendamiento de la embarcación: Marque la casilla que corresponda en su caso. Puede marcar una sola casilla.

Con respecto a la embarcación mencionada anteriormente:

No he arrendado la embarcación a otra parte entre el 20 de abril de 2010 y el 31 de diciembre de 2010.

O BIEN

He arrendado la embarcación entre el 20 de abril de 2010 y el 31 de diciembre de 2010 y suministraré una fotocopia del contrato de arrendamiento.

III. INFORMACIÓN DEL CAPITÁN DE LA EMBARCACIÓN

2. **Capitán de la embarcación:** Marque la casilla que corresponda en su caso. Puede marcar una sola casilla.

Con respecto a la embarcación mencionada anteriormente:

Fui el único capitán de la embarcación entre el 1 de enero de 2007 y el 31 de diciembre de 2009.

No fui el único capitán de embarcación entre el 1 de enero de 2007 y el 31 de diciembre de 2009.

IV. PAGOS A LA INDUSTRIA DE MARISCOS COMO CONSECUENCIA DEL DERRAME

El Programa de Compensación a la Industria de Mariscos exige que mencione y certifique si ha recibido cualquier pago a la industria de mariscos como consecuencia del Derrame, los cuales se definen como la compensación pagada a usted a través del proceso OPA de BP, la Oficina de Reclamaciones de la Costa del Golfo o la Oficina de Transición, por cualquier pérdida económica que se relacione a la industria de mariscos.

¿Ha recibido pagos a la industria de mariscos como consecuencia del Derrame? Sí No

V. INFORMACIÓN SOBRE PAGOS A LA INDUSTRIA DE MARISCOS COMO CONSECUENCIA DEL DERRAME

Si ha recibido pagos anteriores según se indica en la sección IV, proporcione información sobre los pagos a la industria de mariscos como consecuencia del Derrame, incluyendo la fecha, la fuente, el monto y el tipo de pago (por ejemplo, pago interino, pago anticipado de emergencia, etc.). Además debe suministrar documentación que justifique estos pagos.

Fecha	Fuente	Monto	Tipo de pago
____/____/____ (mes/día/año)		\$	
____/____/____ (mes/día/año)		\$	
____/____/____ (mes/día/año)		\$	

K. Pago

1. **En caso de tener su propio abogado.** A menos que marque la casilla a continuación, el Administrador de reclamaciones realizará todos los pagos conjuntamente a usted y a su abogado, esto significa que tanto usted como su abogado deben endosar el cheque para que un banco pueda pagar el mismo.

Marque aquí si desea que el Administrador de reclamaciones realice los pagos con respecto a esta reclamación y cualquier otra que usted presente en relación al Acuerdo de conciliación por daños económicos y a la propiedad de Deepwater Horizon *únicamente a su abogado*. Esto significa que el Administrador de reclamaciones le enviará el pago a su abogado, el cual posteriormente le hará el pago de conformidad con el contrato de prestación de servicios profesionales que usted tenga con él o ella.

2. **En caso de no tener su propio abogado.** Si no ha contratado a un abogado para representarlo con respecto a la reclamación relacionada al Derrame, el Administrador de reclamaciones realizará los pagos a los cuales tiene derecho directamente a usted mediante un cheque. Los cheques de pago serán enviados por correo urgente a la dirección que haya suministrado en el formulario de inscripción o a la dirección que el Administrador de reclamaciones haya confirmado para usted durante el procesamiento de su reclamación. **Tiene la obligación de notificar al Administrador de reclamaciones si su dirección cambia.**

El Administrador de reclamaciones informará anualmente a las autoridades tributarias federales y estatales, mediante el formulario 1099 o algún formulario estatal equivalente, sobre determinados pagos realizados. El Administrador de reclamaciones le enviará copia de ese formulario, pero no puede brindarle asesoría tributaria con respecto a ningún pago emitido a su nombre. Debe consultar con su propio asesor tributario para determinar el impacto de cualquier pago que reciba del Administrador de reclamaciones.

3. **Embargos, gravámenes y otras incautaciones.** Los embargos, gravámenes o formas de incautación similares autorizadas legalmente, que se reciban con respecto a su reclamación, serán acatadas y descontadas de su pago.

4. **Requisitos del Formulario W-9.** Todos los reclamantes deben proporcionar un Formulario W-9. Para obtener una copia de dicho formulario, visite www.deepwaterhorizonsettlements.com, o solicite una copia en un centro de asistencia al reclamante o llame al 1-866-992-6174.

5. **¿Desea obtener el reembolso por los servicios de contabilidad del reclamante con respecto a su reclamación?**

Sí No

Si marca "Sí" para la pregunta K.5, debe presentar los documentos enumerados en la sección 4.H del Folleto de instrucciones del Programa de Compensación a la Industria de Mariscos.

L. Firma

Certifico y declaro bajo pena de perjurio de conformidad con la U.S.C. 28, Sección 1746, que la información proporcionada en este Formulario de reclamación es veraz y exacta a mi leal saber y entender, y que los documentos de respaldo adjuntos o presentados con respecto a este formulario y la información contenida en los mismos es veraz, exacta y completa a mi leal saber y entender, y comprendo que las declaraciones o reclamaciones falsas que se realicen con relación a este Formulario de reclamación pueden provocar multas, encarcelamiento o cualquier otro fallo legalmente disponible para el gobierno federal, y que las reclamaciones sospechosas serán reenviadas a las agencias de seguridad federales, estatales y locales para su posible investigación y proceso.

Al presentar este Formulario de reclamación, manifiesto mi consentimiento ante el uso y la divulgación por parte del Administrador de reclamaciones y aquellos que asisten al Administrador de reclamaciones, de cualquier información sobre mí que ellos consideren necesaria y/o útil para procesar mi reclamación de compensación y cualquier pago que resulte de la misma.

Firma:		Fecha :	____/____/____ (Mes/día/año)
---------------	--	-------------------	---------------------------------

Nombre en letra de imprenta:	Nombre	Segundo nombre	Apellido
-------------------------------------	--------	----------------	----------

Cargo, si se trata de una empresa:	
---	--

El reclamante debe firmar el Formulario de reclamación personalmente. Ninguna persona puede firmar en nombre del reclamante a menos que el reclamante sea una empresa o haya fallecido, sea menor de edad o esté incapacitado. Si el reclamante es una empresa, puede firmar un representante autorizado de la empresa. Si el reclamante ha fallecido, es menor de edad o esté incapacitado, puede firmar un representante autorizado.