

**Pérdida económica de la empresa
Cancelación de reserva o contrato sin reemplazo relacionada con el derrame
Declaración jurada por escrito del reclamante**

Si necesita más espacio para completar esta Declaración jurada por escrito, adjunte páginas adicionales y estas serán incorporadas en este documento.

A. INFORMACIÓN DEL RECLAMANTE

Nombre de la empresa:			
Número del reclamante para el Programa del Acuerdo de Resolución de Deepwater Horizon:	_____		
Número de Seguro Social: 0	Número de identificación tributaria individual: 0		SSN o ITIN _ _ _ _ - _ _ _ _ _
Número de identificación del empleador:	EIN _ _ _ _ - _ _ _ _ _		
Dirección de la empresa:	Calle		
	Ciudad	Estado	Código postal
Número de teléfono de la empresa:	(_ _) _ _ _ _ - _ _ _ _ _		
Fecha de incorporación:	____/____/____ (Mes/día/año)		
Fecha de inicio de operaciones:	____/____/____ (Mes/día/año)		
Nombre del representante autorizado de la empresa:	Apellido	Nombre	Inicial del segundo nombre
Número de teléfono del representante autorizado de la empresa:	(_ _) _ _ _ _ - _ _ _ _ _		
Puesto del representante autorizado de la empresa:			

B. VERIFICACIONES REQUERIDAS

- (1) Yo, o mi empresa, teníamos un contrato vigente con un tercero, o hicimos una reserva programada por un tercero, antes del 20 de abril de 2010;
- (2) El contrato o la reserva estaba programado para ejecutarse u ocurrir entre el 21 de abril de 2010 y el 31 de diciembre de 2010;
- (3) El tercero canceló el contrato o la reserva entre el 21 de abril de 2010 y el 31 de diciembre de 2010, como resultado del Derrame de Deepwater Horizon;
- (4) Yo, o mi empresa, no pudimos reemplazar el contrato o la reserva, con los mismos términos o similares, entre el 21 de abril de 2010 y la fecha en que se presentó mi reclamación; y
- (5) No existe ninguna evidencia por escrito contemporánea que muestre que yo, o mi empresa, no pudimos reemplazar el contrato o la reserva con términos iguales o similares.

Descripción de todos los esfuerzos realizados por usted o su empresa para reemplazar el contrato cancelado o la reserva cancelada

Descripción de la medida en que usted o su empresa no pudieron reemplazar el contrato cancelado o la reserva cancelada

C. FIRMA

Certifico y declaro, bajo pena de perjurio de conformidad con la sección 1746 del título 28 del Código de los Estados Unidos, que toda la información que he proporcionado en la presente Declaración (y en cualquier página que haya adjuntado o enviado con la presente Declaración para proporcionar la información adicional solicitada en la misma) es veraz y precisa a mi leal saber y entender, y que los documentos de respaldo adjuntos o enviados con la presente Declaración y la información contenida en la misma son verdaderos, precisos y están completos a mi leal saber y entender, y comprendo que las declaraciones o reclamaciones falsas realizadas en relación con la presente Declaración podrían ser objeto de multas, encarcelamiento y/o cualquier otro recurso disponible por la ley para el gobierno federal, y que las reclamaciones sospechosas se enviarán a los organismos federales, estatales y locales encargados del cumplimiento de la ley para su posible investigación y acción judicial.

Fecha de la firma:

____/____/____
(Mes/día/año)

Firma

Nombre (en letra de imprenta o escrito a máquina)