

“Instructivo para la Adhesión a la Acción Colectiva”

Para sumarse a la **Acción Colectiva en contra de “INTERJET”** es necesario que se presente la documentación que a continuación se señala, con la finalidad de exhibirla ante el juez que conoce del juicio entablado en contra de la aerolínea.

Con la finalidad de facilitar la presentación de dicha documentación, se brindan al consumidor las siguientes opciones:

OPCIÓN 1.- PRESENTACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN POR CORREO ELECTRÓNICO.

Si desea presentar la documentación de forma electrónica, tendrá que remitir a la dirección acolectivas@profeco.gob.mx un correo electrónico que contenga **dos documentos en formato PDF** (no deben exceder la capacidad de 15 Megabytes) que contengan lo siguiente:

Documento 1. Este documento se integra por la siguiente información, la cual deberá estar acomodada en el orden que a continuación se indica.

- 1 Formato de consentimiento expreso para presentación electrónica.** Deberán llenarse con tinta azul y letra de molde los espacios destinados para colocar el nombre, tipo y número de identificación oficial vigente (de preferencia credencial de elector), CURP, nombre y firma del consumidor afectado. Los datos del consumidor deben coincidir con aquellos que aparezcan en su identificación oficial. Arriba de su nombre y firma, deberá anotar con puño y letra la siguiente leyenda “Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que esta es mi firma autógrafa”. O, si el consumidor lo prefiere, puede firmar este documento con su firma electrónica.
- 2 Identificación Oficial Vigente** (anverso y reverso).
- 3 Relatoría de hechos.** Escrito libre firmado por el consumidor afectado, en el que se señale el modo, tiempo y lugar en que ocurrieron los hechos cometidos por el proveedor, y que le afectaron. Deberá

señalar con toda claridad y en orden cronológico los acontecimientos sucedidos. En este deberá precisar fecha de vuelo, Número de vuelo, Número de reservación, destino, Número de pasajeros, afectación sufrida y prestaciones que reclama.

- 4 **Documentos con los que se acredite la relación de consumo.** Copia simple de los boletos de vuelo, reservaciones, comprobantes de pago (tickets, vouchers, estados de cuenta, transferencias, etc.), correos electrónicos y cualquier otro documento necesario, en el que conste la contratación del servicio y el incumplimiento del proveedor.
- 5 **Cualquier otro documento relacionado a la afectación.** Correos electrónicos, mensajes de texto, folletos, publicidad u otro, en el que conste la afectación sufrida.

Documento 2. Formato de datos personales. Deberá llenarse con tinta azul y letra de molde cada uno de los campos que se precisan.

*Los formatos que corresponden al "**Consentimiento expreso para presentación electrónica**" y "**Datos personales**", se encuentran como anexos en el presente Instructivo.

OPCIÓN 2.- PRESENTACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN DE FORMA FÍSICA.

Si desea presentar la documentación de forma física en alguna de las **Oficinas de Defensa del Consumidor de la PROFECO**, tendrá que exhibir la siguiente información:

- 1 **Formato de consentimiento expreso para presentación física.** Este formato deberá llenarse con tinta azul y letra de molde los espacios destinados para colocar el nombre, tipo y número de credencial oficial (de preferencia credencial de elector), CURP, nombre y firma del consumidor afectado. Los datos del consumidor deben coincidir con aquellos que aparezcan en su identificación oficial. Asimismo, deberá llenar los espacios destinados a los testigos, quienes tendrán que

colocar su nombre y firma en tinta azul. El espacio destinado a la firma del apoderado legal de la PROFECO se deja en blanco.

- 2 **Tres copias de la Identificación Oficial Vigente del consumidor** que firme el formato de consentimiento (anverso y reverso).
- 3 **Tres copias de las Identificaciones Oficiales Vigentes de los testigos** que firmen el formato de consentimiento (anverso y reverso).
- 4 **Original y tres copias simples de la Relatoría de hechos.** Escrito libre firmado por el consumidor afectado, en el que se señale el modo, tiempo y lugar en que ocurrieron los hechos cometidos por el proveedor, y que le afectaron. Deberá señalar con toda claridad y en orden cronológico los acontecimientos sucedidos. En este deberá precisar fecha de vuelo, número de vuelo, número de reservación, destino, número de pasajeros, afectación sufrida y prestaciones que reclama.
- 5 **Tres copias simples de los documentos con los que se acredite la relación de consumo.** Boletos de vuelo, reservaciones, comprobantes de pago (tickets, vouchers, estados de cuenta, transferencias, etc.), correos electrónicos y cualquier otro documento necesario, en el que conste la contratación del servicio y el incumplimiento del proveedor.
- 6 **Tres copias simples de cualquier otro documento relacionado a la afectación.** Correos electrónicos, mensajes de texto, folletos, publicidad u otro, en el que conste la afectación sufrida.

En caso que desee presentar la documentación antes señalada de forma física, para evitar la propagación del virus SARS COVID19 (coronavirus), en el caso de las personas que residen en la Ciudad de México, tendrá que ser entregada **por paquetería** en la **Dirección de Acciones Colectivas** de la PROFECO, ubicada en Avenida José Vasconcelos número 208, piso 11, colonia Condesa, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México.

Si reside en alguno de los estados de la REPÚBLICA, para evitar la propagación del virus SARS COVID19 (coronavirus), la documentación solicitada tendrá que ser entregada **por paquetería** en la **Oficina de Defensa del Consumidor (ODECO)** más cercana a su domicilio.

Para mayor información sobre la ubicación de las ODECO, favor de consultar el siguiente link <https://www.gob.mx/profeco/acciones-y-programas/oficinas-de-defensa-del-consumidor-en-el-pais>

No se omite mencionar que la duración del procedimiento de Acción Colectiva depende de los términos y plazos procesales, así como de las cargas procesales del juzgado que conoce del asunto.

Si tuviera alguna duda o comentario, favor de comunicarse al teléfono 55 5625 6700 extensiones 11292, 11357 o 11948; o al correo electrónico acolectivas@profeco.gob.mx, de lunes a viernes en un horario de 09:00 a 17:00 horas.

ATENTAMENTE
LADIRECCION DE ACCIONES COLECTIVAS

**CONSENTIMIENTO ELECTRÓNICO OTORGADO A FAVOR DE LA
PROCURADURÍA FEDERAL DEL CONSUMIDOR*****

Ciudad de ___ a ___ de _____ de 20_____.

Por medio del presente el (la) **C.** _____ identificándome con _____ número _____ y **CURP:** _____, en mi carácter de consumidor(a), afectado(a) por el proveedor "**ABC AEROLÍNEAS, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE**" conocida comercialmente como "**INTERJET**", con fundamento en lo establecido en el artículo 1803, fracción I del Código Civil Federal y el Libro Quinto del Código Federal de Procedimientos Civiles, denominado "De las Acciones Colectivas", a través de este documento y adjuntando para tal efecto copia simple de la identificación anteriormente descrita, **otorgo mi consentimiento** a favor de la **PROCURADURÍA FEDERAL DEL CONSUMIDOR, misma que lo acepta a través de este acto**, para que por medio de quienes legalmente la representen promuevan en mi nombre y representación, las acciones legales, recursos, amparos, incidentes y cualquier otro medio de impugnación que contemplen las leyes aplicables hasta su total conclusión, en contra del proveedor "**ABC AEROLÍNEAS, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE**" conocida comercialmente como "**INTERJET**", y todos los que resulten responsables, sean personas físicas o morales, socios, accionistas, fideicomisos, entidades financieras, o cualesquiera que me haya afectado en mi patrimonio y en mi relación de consumo.

NOTA: Le recordamos que sus datos personales se encuentran protegidos, por ello, los mismos serán presentados ante las autoridades competentes en calidad de **CONFIDENCIAL y RESERVADA**, conforme a las disposiciones aplicables de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y su Reglamento y la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.

TRANSMISIÓN DE DATOS PERSONALES

POR ESTE CONDUCTO MANIFIESTO A SU VEZ SI () NO () ESTOY DE ACUERDO EN QUE MIS DATOS PERSONALES SEAN TRANSMITIDOS COMO PARTE DEL PROCEDIMIENTO DE ACCIÓN COLECTIVA, EN TÉRMINOS DE LO ESTABLECIDO EN LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS.

NOMBRE Y FIRMA DEL CONSUMIDOR

OTORGO

(NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFA DEL CONSUMIDOR)

LICDA. ARIANA LEAL ROMERO

ACEPTO REPRESENTACIÓN

COMO APODERADA LEGAL DE LA PROCURADURÍA FEDERAL DEL CONSUMIDOR

EN TÉRMINOS DEL PODER 39,619 FIRMANDO CON E-FIRMA AUTORIZADA POR SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA (SAT)



Cadena original del documento

SHA-256 | 9myYoMiQku7ayibYxdYhAzcdigVSyg8F3YGMqKSH1ok= | 1604512838 | ARIANA LEAL ROMERO

Sello digital

OW15WW9NaVFrdTdheWliWXhkWWWhBemNkaWdWU3InOEYzWUdNcUtTSDFvaz18MTYwNDUxMjgzOA==

Ciudad de _____, a _____ de _____ de _____.

CONSENTIMIENTO EXPRESO OTORGADO A FAVOR DE LA PROCURADURÍA FEDERAL DEL CONSUMIDOR

Por medio del presente escrito el (la) C. _____¹ identificándome con _____, número _____, en mi carácter de consumidor(a), afectado(a) por el proveedor "ABC AEROLÍNEAS, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE" conocida comercialmente como "INTERJET", con fundamento en lo establecido en el artículo 1803, fracción I del Código Civil Federal y el Libro Quinto del Código Federal de Procedimientos Civiles, denominado "De las Acciones Colectivas", a través de este documento y adjuntando para tal efecto copia simple de la identificación anteriormente descrita, **OTORGO MI CONSENTIMIENTO EXPRESO**, a favor de la **PROCURADURÍA FEDERAL DEL CONSUMIDOR**, para que por medio de quienes legalmente la representen *promuevan en mi nombre y representación*, todas las acciones legales, recursos, amparos, incidentes y cualquier otro medio de impugnación que contemplen las leyes aplicables hasta su total conclusión, en contra de la empresa "ABC AEROLÍNEAS, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE" conocida comercialmente como "INTERJET" y todos los que resulten responsables, sean personas físicas o morales, socios, accionistas, fideicomisos, entidades financieras, así como cualquier otra persona y empresa de este corporativo, que me haya afectado en mi patrimonio y en mi relación de consumo.

NÚMERO DE BOLETO ELECTRÓNICO O BILLETE DE PASAJE: _____

NÚMERO (S) DE TELÉFONO (S): _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

CLAVE O RESERVACIÓN POR INTERNET: _____

DATOS Y TIPO DE VUELO: _____

PROBLEMÁTICA: _____

OTORGO
NOMBRE Y FIRMA DEL CONSUMIDOR

ACEPTO COMO APODERADO LEGAL DE LA
PROCURADURÍA FEDERAL DEL CONSUMIDOR
NOMBRE Y FIRMA

TESTIGO
NOMBRE Y FIRMA

TESTIGO
NOMBRE Y FIRMA

¹
NOTA: LE RECORDAMOS QUE SUS DATOS PERSONALES SE ENCUENTRAN PROTEGIDOS, POR ELLO, LOS MISMOS SERÁN PRESENTADOS ANTE LAS AUTORIDADES COMPETENTES EN CALIDAD DE **CONFIDENCIAL Y RESERVADA**, CONFORME A LAS DISPOSICIONES APLICABLES DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA, LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y SU REGLAMENTO Y LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS.

TRANSMISIÓN DE DATOS PERSONALES

POR ESTE CONDUCTO MANIFIESTO A SU VEZ SI () NO () ESTOY DE ACUERDO EN QUE MIS DATOS PERSONALES SEAN TRANSMITIDOS COMO PARTE DEL PROCEDIMIENTO DE ACCIÓN COLECTIVA, EN TÉRMINOS DE LO ESTABLECIDO EN LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS.

NOMBRE Y FIRMA DEL CONSUMIDOR

FECHA: _____



SOLICITUD ADICIONAL DE DATOS PERSONALES DEL CONSUMIDOR

DATOS	INFORMACIÓN
*NOMBRE (S), APELLIDO PATERNO y APELLIDO MATERNO:	
*CURP:	
*RFC (CON HOMOCLAVE):	
*NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PROVEEDOR:	
*NÚMERO DE TELÉFONO MÓVIL O FIJO: (10 dígitos)	
*CORREO ELECTRÓNICO:	
*ULTIMO GRADO DE ESTUDIOS: (marcar con una "X")	Primaria trunca () Primaria concluida () Secundaria () Bachillerato o Media Superior () Licenciatura () Maestría () Doctorado () Otro () Especifique cuál: _____
*SEXO (marcar con una "X")	Hombre () Mujer ()
*EDAD:	_____ años.
*DOMICILIO: Calle _____, número Int. _____ número ext. _____, Colonia o Fraccionamiento _____ C.P. _____, Alcaldía o Municipio _____, Entidad Federativa _____.	
DOMICILIO DE SU CENTRO DE TRABAJO (OPCIONAL): Calle _____, Numero Int. _____ número ext. _____, Colonia o Fraccionamiento _____ C.P. _____, Alcaldía o Municipio _____, Entidad Federativa _____.	

Si usted cambia de domicilio, se le solicita remitir el presente formato actualizado a la **Dirección de Acciones Colectivas**, con domicilio en Avenida José Vasconcelos, número 208, piso 11, colonia condesa, C.P. 06140, alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, o bien, remitirlo al correo electrónico acolectivas@profeco.gob.mx, especificando el asunto y el nombre del proveedor demandado.

Asimismo, se le informa que puede proporcionar el nombre, teléfono y correo electrónico de otra persona de contacto, con el objeto de localizarlo eventualmente:

Nombre completo:	
Número de teléfono móvil o fijo: (10 dígitos)	
Correo electrónico:	

Nota 1: Sus datos personales se encuentran protegidos, los mismos serán presentados ante las autoridades competentes en calidad de confidencial y reservada, conforme a las disposiciones aplicables de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y el Reglamento de esta última y la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.

Nota 2: Los campos marcados con un "*" son obligatorios y serán tratados únicamente para fines estadísticos de la Procuraduría Federal del Consumidor.

Nota 3: Los datos solicitados tienen como objetivo poder contactarle en caso de que se requiera información o documentación adicional para la sustanciación del juicio del que es parte y para fines informáticos y estadísticos.

TRANSMISIÓN DE DATOS PERSONALES

Por este conducto manifiesto a su vez SI () NO () estoy de acuerdo en que mis datos personales sean transmitidos como parte del procedimiento y sustanciación de la acción colectiva en la que participe, en términos de lo establecido en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.

NOMBRE Y FIRMA DEL CONSUMIDOR

FECHA: _____

CHECK LIST

- 1. Formato de consentimiento expreso** debidamente llenado. Señalar los datos solicitados en tinta azul. Dejar libre el espacio para firma del apoderado legal de la PROFECO.
- 2. Identificación oficial.** Copia legible de la identificación oficial del consumidor afectado y de los testigos
- 3. Formato de datos personales** debidamente llenado.
- 4. Relatoría de hechos.** Escrito libre firmado por el consumidor afectado, en el que se señale el modo, tiempo y lugar en que ocurrieron los hechos cometidos por el proveedor, y que le afectaron. Deberá señalar con toda claridad y en orden cronológico los acontecimientos sucedidos. En este deberá precisar fecha de vuelo, número de vuelo, destino, número de pasajeros, afectación sufrida y prestaciones que reclama.
- 5. Documentos con los que se acredite la relación de consumo.** Copia simple de los boletos de vuelo, reservaciones, comprobantes de pago (tickets, vouchers, estados de cuenta, transferencias, etc.), correos electrónicos y cualquier otro documento necesario.
- 6. Cualquier otro documento relacionado a la afectación.** Correos electrónicos, mensajes de texto, folletos, publicidad u otro, en el que conste la afectación sufrida.