



SOLICITUD ADICIONAL DE DATOS PERSONALES DEL CONSUMIDOR

DATOS	INFORMACIÓN
NOMBRE: (NOMBRE(S), PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO)	
DOMICILIO PARTICULAR: (CALLE, NÚMERO, FRACCIONAMIENTO, MANZANA, LOTE, AVENIDA, COLONIA, C.P., CIUDAD, ALCALDÍA O MUNICIPIO, ESQUINAS, U OTROS ELEMENTOS QUE AYUDEN A SU IDENTIFICACIÓN). DE SER POSIBLE AGREGAR CROQUIS DE "GOOGLE MAPS".	
DOMICILIO DE SU CENTRO DE TRABAJO: (CALLE, NÚMERO, FRACCIONAMIENTO, MANZANA, LOTE, AVENIDA, COLONIA, C.P., CIUDAD, ALCALDÍA O MUNICIPIO, ESQUINAS, U OTROS ELEMENTOS QUE AYUDEN A SU IDENTIFICACIÓN). DE SER POSIBLE AGREGAR CROQUIS DE "GOOGLE MAPS".	
NÚMERO DE TELÉFONO MÓVIL: (10 DÍGITOS)	
NÚMERO DE TELÉFONO FIJO: (10 DÍGITOS)	
CORREO ELECTRÓNICO: (SI CUENTA CON OTRA CUENTA INDICARLA)	
OTRO MEDIO PARA ESTABLECER COMUNICACIÓN: (EJ. REDES SOCIALES, NÚMERO CELULAR ADICIONAL).	

SI USTED CAMBIA DE DOMICILIO, Y DE NO HABER INCONVENIENTE ALGUNO, SE AGRADECERÍA LO HICIERA DEL CONOCIMIENTO DE **PROFECO** A LA BREVEDAD POSIBLE, MEDIANTE LA PRESENTACIÓN DE ESTE FORMATO CON LA ACTUALIZACIÓN DE LOS DATOS EN AVENIDA JOSÉ VASCONCELOS NÚMERO 208, PISO 16, COLONIA CONDESA, C.P. 06140, DEMARCACIÓN TERRITORIAL CUAUHTÉMOC, EN LA CIUDAD DE MÉXICO, O ENVIARLO AL CORREO ELECTRÓNICO: ACOLECTIVAS@PROFECO.GOB.MX, ESPECIFICANDO ASUNTO, NÚMERO DE EXPEDIENTE Y ACCIÓN COLECTIVA CORRESPONDIENTE. ASIMISMO, PUEDE PROPORCIONAR EL NOMBRE, TELÉFONO Y CORREO ELECTRÓNICO, DE OTRA PERSONA, CON EL OBJETO DE LOCALIZARLO EVENTUALMENTE:

NOMBRE COMPLETO:

NÚMERO DE TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO:

	MÓVIL (10 DÍGITOS)	FIJO (10 DÍGITOS)

FIRMA DEL CONSUMIDOR

NOTA: 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 EL REGLAMENTO DE ESTA ÚLTIMA 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 Y SUBSTANCIACIÓN 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: _____