

**“Instructivo para la adhesión a la acción colectiva en contra de SONY DE MÉXICO, S.A. DE C.V. comercialmente conocido como “SONY”.**

Si fuiste afectado por el proveedor **SONY DE MÉXICO, S.A. DE C.V.** comercialmente conocido como **“SONY”**, y realizaste una compra en su tienda en línea <https://store.sony.com.mx/> durante el **1 de noviembre del 2020**, fecha en la que el proveedor anunció la preventa de su nueva consola PlayStation 5, con un descuento de hasta 30%, para posteriormente ser cancelada de manera unilateral por el proveedor, y te quieres sumar a la Acción Colectiva, es necesario que el/la consumidor/a afectado/a presente en la Dirección de Acciones Colectivas o en la Oficina de Defensa del Consumidor (**ODECO**) más cercana a su domicilio, la siguiente documentación

1. Formato de consentimiento expreso (**Anexo 1**). 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. 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. Original y dos 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. Deberá señalar las pretensiones que reclama.
4. Tres copias simples de los documentos con los que compruebe la relación de consumo derivado de la compra realizada durante esa fecha, tales como: comprobante de pago, facturas, transferencias bancarias, correos electrónicos de confirmación de compra, entre otros.
5. Original del formato Solicitud de Datos Personales (**Anexo 2**), el cual deberá ser llenado con tinta azul por el consumidor afectado.

Para las personas que residen en la Ciudad de México, esta documentación deberá ser presentada 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, en un horario de 09:00 a 15:00 horas. Para las personas que residen en alguno de los estados de la República Mexicana,

deberán presentar la documentación en la **Oficina de Defensa del Consumidor (ODECO)**, más cercana a su domicilio, en un horario de 09:00 a 15:00 horas.

Puede consultar la ubicación de las **ODECO** en 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 o conocerá del asunto.

Si tuviera alguna duda o comentario, favor de comunicarse al teléfono 55 5625 6700 extensiones 11121, 11292, 11122, 11357 o 11176; o al correo electrónico [acolectivas@profeco.gob.mx](mailto:acolectivas@profeco.gob.mx), de lunes a viernes en un horario de 09:00 a 15:00 horas.

**ATENTAMENTE LA DIRECCION DE ACCIONES COLECTIVAS**

Ciudad de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

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

Por medio del presente escrito el (la)

C. \_\_\_\_\_<sup>1</sup>

identificándome con \_\_\_\_\_, número \_\_\_\_\_ y CURP: \_\_\_\_\_, en mi carácter de consumidor(a), afectado(a) por el proveedor

**SONY DE MÉXICO, S.A. DE C.V.**, con fundamento en lo establecido en el artículo 1803, fracción I del Código Civil Federal y de los artículos 586, 587, 588, 594, 605 y demás relativos y aplicables del Libro Quinto del Código Federal de Procedimientos Civiles, denominado "De las Acciones Colectivas", y de cualquier legislación nacional como internacional que me reconozca derechos, lo que hago 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, incluyendo apoderados legales, 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 **SONY DE MÉXICO, S.A. DE C.V.** y todos los que resulten responsables, sean personas físicas o morales, socios, accionistas, fideicomisos, entidades financieras, así como cualquier otra persona y empresa que me hayan afectado en mi patrimonio y en mi relación de consumo.

\_\_\_\_\_  
**OTORGO**  
**Nombre y Firma del Consumidor**

\_\_\_\_\_  
**ACEPTO como Apoderado (a) Legal de la**  
**Procuraduría Federal del Consumidor**  
**Nombre y Firma**

<sup>1</sup> **NOTA: FAVOR DE PROPORCIONAR COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL DE TODOS LOS FIRMANTES (INE, PASAPORTE, CÉDULA PROFESIONAL, LICENCIA DE CONDUCIR). LE RECORDAMOS QUE SUS DATOS PERSONALES SE ENCUENTRAN PROTEGIDOS, POR ELLO, LOS MISMOS SERÁN PRESENTADOS ANTE LAS AUTORIDADES JURISDICCIONALES COMPETENTES EN CALIDAD DE CONFIDENCIAL Y RESERVADA, CONFORME A LAS DISPOSICIONES APPLICABLES 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 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
<b>NOMBRE:</b> (NOMBRE(S), PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO)	
<b>DOMICILIO PARTICULAR:</b> (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".	
<b>DOMICILIO DE SU CENTRO DE TRABAJO:</b> (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".	
<b>NÚMERO DE TELÉFONO MÓVIL:</b> (10 DÍGITOS)	
<b>NÚMERO DE TELÉFONO FIJO:</b> (10 DÍGITOS)	
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b> (SI CUENTA CON OTRA CUENTA INDICARLA)	
<b>OTRO MEDIO PARA ESTABLECER COMUNICACIÓN:</b> (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 11, COLONIA CONDESA, C.P. 06140, DEMARCACIÓN TERRITORIAL CUAUHTÉMOC, EN LA CIUDAD DE MÉXICO, O ENVIARLO AL CORREO ELECTRÓNICO: [ACOLECTIVAS@PROFECO.GOB.MX](mailto: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:** \_\_\_\_\_

