



## INSTRUCTIVO

Todas aquellas personas consumidoras que no formaron parte de la acción colectiva y fueron afectadas por “**D’europa Muebles**” por reclamaciones como: a) demora en la entrega completa o parcial de muebles de línea y sobre medida, b) entrega de muebles con defectos de fabricación o c) el incumplimiento de garantías, en el periodo comprendido del **9 de septiembre de 2019 al 24 de septiembre de 2023**, podrán enviar la siguiente documentación al buzón de atención [acolectivas@profeco.gob.mx](mailto:acolectivas@profeco.gob.mx):

1. Identificación oficial vigente de la persona consumidora que realizó la compra de uno o más muebles sobre medida, la cual debe coincidir con el nombre de la tarjeta de crédito o débito con la que se realizó la compra.
2. Formato de datos personales de la persona consumidora debidamente llenado.
3. Escrito libre firmado por la persona consumidora afectada, en el que señale tiempo, modo, y lugar en el que ocurrieron los hechos; siempre que su afectación haya sido **dentro del periodo del 9 de septiembre de 2019 al 24 de septiembre de 2023**.
4. Que la demora verse sobre las siguientes problemáticas: a) la demora en la entrega completa o parcial de muebles de línea y sobre medida, b) entrega de muebles con defectos de fabricación o c) el incumplimiento de garantías.
5. Documentos que acrediten fehacientemente la relación de consumo como: comprobantes de pago, correos electrónicos, contrato de compraventa y estados de cuenta bancarios en los cuales se vea reflejado el cobro.
6. Que no haya constancia de satisfacción ante un expediente administrativo de queja en una Oficina de Defensa del Consumidor.

Dicha documentación deberá ser presentada en un solo archivo en formato PDF, respetando el orden señalado. **El archivo no deberá pesar más de 15 megabytes.**



**ECONOMÍA**  
SECRETARÍA DE ECONOMÍA

**PROFECO**  
PROCURADURÍA FEDERAL  
DEL CONSUMIDOR



Para una adecuada revisión y consideración de tu reclamación, toma en cuenta que la entrega de la documentación enviada se encuentra sujeta a revisión y análisis, por lo que previo a enviarla **cerciórate que se cumplan con los requisitos solicitados en el presente instructivo y en el orden precisado.**

El plazo improrrogable para incorporarse es del **20 de mayo de 2024 al 20 de noviembre de 2025.**





**SOLICITUD ADICIONAL DE DATOS PERSONALES DEL CONSUMIDOR**

DATOS	INFORMACIÓN
*NOMBRE (S), APELLIDO PATERNO y APELLIDO MATERNO):	
*CURP:	
*RFC (CON HOMOCLOVE):	
*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](mailto: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:** \_\_\_\_\_