



INSTRUCTIVO

Si deseas unirte al convenio judicial celebrado entre **PROFECO** y “**DELL MÉXICO**” derivado de la acción colectiva promovida por el incumplimiento a la oferta anunciada el 15 de noviembre de 2016, al cancelarse unilateralmente y sin su consentimiento la compra de equipos de cómputo, (modelos “Alienware 17 R4”, “Alienware 15 R2”, “XPS” e “Inspiron”) desde \$679.00, y que cumplan con los requisitos detallados a continuación, podrán enviar su documentación al buzón de atención acolectivas@profeco.gob.mx

Requisitos Indispensables para Adherirse al Convenio

- a) Contar con el correo electrónico (mensaje de datos), enviado por **DELL MÉXICO**, con motivo del intento de compra en línea en la página de internet www.dell.mexico.com.mx, el día **15 de noviembre de 2016**, mismo que deberá reenviarse íntegro e inalterado.
- b) Acreditar con el correo electrónico, **el equipo** que la persona consumidora intentó adquirir, incluyendo la visualización del **nombre de la persona** consumidora, **número de cliente**, **ID de compra** emitido por Dell México y **número de pedido**.

Documentación Requerida

1. **Identificación oficial vigente** de la persona consumidora afectada, con motivo de intento de compra en línea.
2. **Formato de datos personales** de la persona consumidora debidamente llenado.
3. **Correo electrónico** (mensaje de datos), recibido de DELL MÉXICO por el intento de compra, el cual deberá reenviarse **íntegro** al buzón acolectivas@profeco.gob.mx.
4. Estado de cuenta bancario (primera página), que **únicamente** se visualice nombre completo del titular (persona consumidora afectada), **CLABE Interbancaria** de 18 dígitos, nombre o logo del Banco. Es obligatorio que oculte (teste/tache) los datos personales y/o sensibles.

Proceso de Envío y Verificación

La documentación (puntos 1, 2 y 4) deberá ser presentada en un **solo archivo** en formato **PDF** que no deberá exceder los **15 megabytes**.

Es importante resaltar que el **archivo de su correo electrónico recibido de DELL MÉXICO** **será revisado** por el área correspondiente para **confirmar que es auténtico y que no ha sido alterado**.

Una vez que la autenticidad de su correo sea confirmada y su documentación sea validada, **deberá presentar ante cualquier Oficina de Defensa del Consumidor, en ORIGINAL debidamente firmado y en 4 tantos, el documento denominado “Carta de**



Economía

Secretaría de Economía

Profeco

Procuraduría Federal
del Consumidor



Satisfacción”, así como su Constancia de Situación Fiscal ACTUALIZADA, hecho lo anterior se le **informará el plazo** en que se realizará el resarcimiento a su favor.

El plazo improrrogable para incorporarse es del **28 de noviembre de 2025 al 28 de mayo de 2027**.

Si tuviera alguna duda o comentario, favor de comunicarse al teléfono 55 5625 6700, extensiones 11122, 11292, 11176 y 11121; o al correo electrónico **acollectivas@profeco.gob.mx**, de lunes a viernes en un horario de 09:00 a 18:00 horas (hora del Centro de México).

ATENTAMENTE

DIRECCIÓN DE ACCIONES COLECTIVAS



2026
año de
Margarita Maza

Av. José Vasconcelos 208, colonia Condesa, alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06140, Ciudad de México. Tel: 55 5625 6700
www.gob.mx/profeco



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 truncada () 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 _____, Número 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 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: _____