

CARTA PODER

_____, a ____ de _____ del dos mil veinticuatro.

PROCURADURÍA FEDERAL DEL CONSUMIDOR (“Profeco”) PRESENTE

A través del presente curso, yo C. _____, identificándome con _____, número _____, en el pleno ejercicio de los derechos que me asisten de conformidad con la Ley Federal de Protección al Consumidor y en mi carácter de consumidor(a) afectado(a) por el proveedor **Office Depot de México, S.A. de C.V. (conocido comercialmente como “Office Depot”)** con fundamento en lo establecido en el artículo 1803, fracción I del Código Civil Federal y en el artículo 99, capítulo décimo tercero de la Ley Federal de Protección al Consumidor denominado queja grupal, otorgo mi consentimiento expreso y poder amplio y suficiente a favor de la **C. Fiorentina Georgina Nataly García Miramón**, identificándose con la **credencial** otorgada por el **Instituto Nacional Electoral** con número **OCR 5033085831331**, para que promueva en mi nombre y representación, todas las acciones legales, recursos, amparos, incidentes, y cualquier otro medio de impugnación que contemplen las leyes aplicables hasta la total conclusión de la queja grupal presentada ante la delegación de la Procuraduría Federal del Consumidor (“PROFECO”) o por el medio que resulte idóneo para la tramitación de la reclamación grupal en cuestión en contra del proveedor **“Office Depot”** por la cancelación unilateral de mi compra y la negación a la entrega del producto adquirido, con lo cual ha afectado mi patrimonio y mi relación de consumo.

De igual manera, faculto a la **C. Fiorentina Georgina Nataly García Miramón** para que pueda imponerse en mi representación dentro de todas las etapas del procedimiento seguido ante la Procuraduría Federal del Consumidor, (“PROFECO”) aún en las audiencias de conciliación y demás actos que impliquen la presencia del suscrito y en aquellos que beneficien a mis intereses dentro exclusivamente de este procedimiento llevado a cabo ante esta H. Autoridad.

OTORGA

ACEPTA

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA

**FIorentina GEORGINA NATALY GARCÍA
MIRAMÓN**

PRIMER TESTIGO

SEGUNDO TESTIGO

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA

CONSENTIMIENTO EXPRESO DEL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES

_____, a ____ de _____ del dos mil veinticuatro.

Por medio de la presente carta, yo, _____, declaro haber leído y acepto el Aviso de Privacidad de la asociación civil Tec-Check Organización de Consumidores en Línea, disponible en <https://www.tec-check.com.mx/aviso-de-privacidad-tec-check/> y publicado en su plataforma al momento de la firma de esta carta.

Asimismo, **SÍ** consiento que mis datos personales, financieros o patrimoniales sean tratados para las finalidades de la queja grupal contra el proveedor **Office Depot**.

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA CONSUMIDORA OTORGANTE DEL PODER

Avisos importantes:

1. En caso de no entregar esta segunda hoja debidamente llenada, el caso no podrá ser integrado a la queja colectiva.
2. La carta poder es válida únicamente cuando incluye las fotos de las identificaciones de la persona otorgante y de testigos (en anverso y reverso). En caso de no anexar estos archivos en formato PDF, el caso no podrá ser integrado a la queja colectiva.
3. Por favor, el estado de cuenta tiene que estar debidamente anonimizado. Sólo dejar visible tu nombre y el cargo del proveedor.