

**ASOCIACION DEL CONSUMIDOR MEXICANO A. C.
P R E S E N T E.-**

Por medio del presente escrito y con fundamento en lo dispuesto por el artículo 594 del Código de Procedimientos Civiles, el suscrito manifiesto mi consentimiento y voluntad de ser parte de la colectividad que demanda la proteccion de nuestros derechos en contra de **CABLEMAS TELECOMUNICACIONES, S.A. DE C.V. y/o CABLE Y COMUNICACIÓN DE CAMPECHE, S.A. DE C.V. (CABLEMAS)**; para que se promuevan los procedimientos colectivos correspondientes, conforme a lo establecido por el marco legal aplicable bajo el esquema de accion colectiva.

Asi pues, en este acto otorgo mi consentimiento de manera expresa y designo a la **ASOCIACION DEL CONSUMIDOR MEXICANO, A. C.** como Representante de los procedimientos colectivos que se promovuevan en contra de **CABLEMAS TELECOMUNICACIONES, S.A. DE C.V. y/o CABLE Y COMUNICACIÓN DE CAMPECHE, S.A. DE C.V. (CABLEMAS)**.

Por lo anterior acompaño al presente escrito documentación que me acredita como usuario de los servicios de television de paga de **CABLEMAS TELECOMUNICACIONES, S.A. DE C.V. y/o CABLE Y COMUNICACIÓN DE CAMPECHE, S.A. DE C.V. (CABLEMAS)**.

Finalmente, otorgo mi consentimiento para el efecto de que el importe de los honorarios que cualquiera de los procedimientos señalados genere, se ajuste atendiendo a los porcentajes máximos que establecen los artículos del 616 (seiscientos dieciséis) al 618 (seiscientos dieciocho) del Código Federal de Procedimientos Civiles, honorarios que únicamente se generarán en caso de recuperación de dinero del suscrito.

NOMBRE COMPLETO: _____
TEL: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____
DOMICILIO: _____

FECHA _____ DE _____ NACIMIENTO: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: MUNICIPIO _____ ESTADO: _____

ESTADO CIVIL: _____ OCUPACIÓN: _____

Aviso de Privacidad en espacio limitado

Los datos que usted nos proporciona en este acto serán tratados por LM Krasovsky y Asociados, S.C. que tiene sus oficinas ubicadas en Misión de San Javier No. 10661-9, Penthouse, Zona Río, Tijuana B.C. 22010. Estos serán utilizados con el propósito de prestarle servicios de asesoría jurídica, así como mantenerlo informado sobre el estado de la presente demanda colectiva. Por medio del llenado de este formato, usted otorga el consentimiento relativo a dicho tratamiento. Puede consultar la versión completa de nuestro aviso de privacidad en el sitio de Internet www.krasovsky.com.mx y/o en nuestras oficinas ubicadas en el domicilio antes mencionado.

(Nombre Completo y Firma)

(Testigo)

(Testigo)

En _____ a los _____ días del mes de _____ de 2015.

PARA CONSULTA DE LOS REPORTES A LA COLECTIVIDAD E INFORMES EN GENERAL :

www.krasovsky.com.mx y/o www.acmexicano.org

O LLAMA A NUESTRAS OFICINAS AL (664) 634-2001 Y/O NUESTRA LINEA SIN COSTO 01 800-027-3138