

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

Por medio del presente escrito, el suscrito manifiesto mi voluntad y consentimiento de ser parte de la colectividad que demanda la proteccion de nuestros derechos como usuarios en contra de **GRUPO IUSACELL, S.A. DE C.V.** y/o **GRUPO IUSACELL, S.A.B. DE C.V.** y/o **IUSACELL, S.A. DE C.V.**, conocida comercialmente como **"IUSACELL"**; bajo el esquema de accion colectiva establecido por el marco legal aplicable.

Asi pues, en este acto otorgo mi consentimiento de manera expresa y designo a la **ASOCIACION DEL CONSUMIDOR MEXICANO, A. C.** como Representante en los procedimientos colectivos, que se promovuevan en contra de la proveedora de servicios **GRUPO IUSACELL, S.A. DE C.V.** y/o **GRUPO IUSACELL, S.A.B. DE C.V.** y/o **IUSACELL, S.A. DE C.V.**, conocida comercialmente como **"IUSACELL"**, por la baja calidad en el servicio prestado. **Por lo anterior acompaño al presente factura(s) y/o documentacion que me acreditan como usuario de los servicios de "IUSACELL"**.

A su vez, hago formalmente mi Solicitud de ser parte de la **ASOCIACION DEL CONSUMIDOR MEXICANO A.C.** como "Asociado Invitado"; lo cual, como se me ha explicado, no tiene costo alguno.

Finalmente, únicamente en el caso de éxito y de que reciba una cantidad compensatoria de parte de **"IUSACELL"**, estoy de acuerdo en pagar a la **ASOCIACION DEL CONSUMIDOR MEXICANO, A. C.**, un porcentaje de dicha cantidad a razón de la tasa máxima del 11% o 20% que establece el CFPC, según lo determine el juez.

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

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____
ESTADO CIVIL: _____ OCUPACIÓN: _____

Aviso de Privacidad en espacio limitado

Los datos que usted nos proporciona en este acto serán tratados por la Asociación del Consumidor Mexicano, A.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)

En _____ a los _____ días del mes de _____ de 201__.

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

* **Para ser parte de la colectividad basta con remitirse la presente carta y la documentacion que acredite la calidad de usuario del servicio citado**, a la ASOCIACION DEL CONSUMIDOR MEXICANO A.C., por medio de correo postal o presentarse directamente en nuestras oficinas ubicadas en calle Mision de San Javier No. 10661-9, Zona Rio, Tijuana Baja California; o en su defecto enviarlas al eMail info@krasovsky.com.mx