

CARTA PODER OTORGADA

_____, _____, a ___ de _____ de dos mil veintidós.

**PROCURADURÍA FEDERAL DEL CONSUMIDOR (“Profeco”)
PRESENTE**

A través del presente ocurso el/la 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 **Distribuidora Liverpool S.A. de C.V. conocido comercialmente como “Liverpool”**, 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. DAFNE ARELI SANTILLÁN ARREDONDO**, identificándose con la **credencial** otorgada por el **Instituto Nacional Electoral** con número identificador **5138003769703**, 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 en cuestión en contra de la empresa **Distribuidora Liverpool S.A. de C.V.**, la cual me afectó en mi patrimonio y en mi relación de consumo.

De igual manera, faculto a la **C. DAFNE ARELI SANTILLÁN ARREDONDO** 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 Y FIRMA

DAFNE ARELI SANTILLÁN ARREDONDO

PRIMER TESTIGO

SEGUNDO TESTIGO

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

"Para efectos de conocer el aviso de privacidad y el ejercicio de los derechos ARCO que le asisten, favor de remitirse a la dirección electrónica <https://tec-check.com.mx/aviso-de-privacidad-tec-check/>".

He leído y acepto el aviso de privacidad y de la protección de datos personales por parte de Tec-Check.

LUGAR, FECHA, NOMBRE Y FIRMA DEL CONSUMIDOR(A) QUE PRESENTA LA QUEJA

**** Favor de imprimir esta hoja por separado.**