| **SOLICITUD ARCO**<br>Solicitud de Acceso, Ratificación, Cancelación y Oposición a Datos Personales | |
|---|---|
| **REQUISITOS** | • Nombre del titular de los datos personales.<br>• Documentos que acrediten la identidad del titular.<br>• En su caso de persona **(MORAL)**, nombre del representante del titular y documentos para acreditar su identidad y personalidad.<br>• Domicilio o cualquier medio para recibir notificaciones, incluye whatsApp y correo electrónico.<br>Anotación clara y precisa de los datos personales que se quieran rectificar, cancelar u oponerse a su tratamiento.<br>• Descripción del derecho que se quiere ejercer o de lo que solicita el titular.<br>• En su caso, documentos o información que faciliten la localización de los datos personales. |
| **TIEMPO DE RESPUESTA** | 15 días hábiles |
| **HORARIO** | De las 10:30 A 16:00 horas, lunes, miércoles y viernes. |
| **DOMICILIO** | Av. Santa Fe No. 505, Piso 1, Mezzanine 2B, Colonia Santa Fe Cuajimalpa, C.P. 05348, Alcaldía Cuajimalpa de Morelos, Ciudad de México. |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | comunicacion@unionextenss.com |
| **ESCRIBA LA MANIFESTACIÓN CLARA Y PRECISA DE LOS DATOS QUE DESEE MODIFICAR EN MODO** (ARCO) | |
| **COMUNICACIÓN** | Imprimir este formato en PDF; llenarlo, y una vez que haya requisitado el presente formato, deberá enviarlo con la documentación anexa, al correo comunicacion@unionextenss.com. Concluído el término de respuesta, se le hará saber la procedencia de su solicitud. |