FORMULARIO DE RESCISIÓN

Completar y devolver el presente formulario por carta certificada con acuse de recibo (A/R) o por correo electrónico certificado (PEC) a la dirección recessi@aruba.pec.it solo si se desea rescindir el contrato. El aviso de rescisión también se puede enviar abriendo una solicitud en la web asistenciaclientes.aruba.it.
Cabe recordar que la solicitud de rescisión conlleva la finalización del servicio y la eliminación de cualquier contenido presente en el mismo.

Si faltase alguno de los datos solicitados, no se podrá procesar la solicitud.

Destinatario:

Aruba S.p.A.
Via San Clemente 53
24036 Ponte San Pietro (BG)

Con la presente el/la abajo firmante _____

Número de identificación fiscal _____

Teléfono _____ Correo electrónico _____ @ _____

A rellenar **OBLIGATORIAMENTE** en caso de que el titular sea persona jurídica / autónomo / empresa unipersonal

En condición de:

☐ Representante legal de _____

Con NIF IVA/Número de identificación fiscal _____

☐ Síndico de la quiebra, liquidador, administrador judicial o indicar cualquier otro cargo ocupado en:

_____

Con NIF IVA/Número de identificación fiscal _____

☐ Trabajador autónomo

Con NIF IVA _____

☐ Empresa unipersonal _____

Con NIF IVA _____

Comunica *(marcar la casilla correspondiente)*

☐ A - **rescindir el contrato inmediatamente** (antes de la fecha límite);

☐ B - **cancelar al vencimiento** del contrato.

Para los siguientes servicios _____

Lugar _____ **Fecha** _____ **Firma (sello)** _____

(solo si el presente formulario se notifica en formato impreso)

Información adicional *(rellenar solo los campos de los servicios para los que se solicita la rescisión)*:

Servicio SPID

Usuario _____

Aruba S.p.A.
Via San Clemente n.53, Ponte San Pietro 24036 (BG)
Número de NIF/IVA. 01573850516 | **Número de identificación fiscal** 04552920482
REA BG 434483 | **C.S.** € 4.000.000 i.v | **PEC** aruba@aruba.pec.it | **Sitio web** aruba.it

Servicio PEC
Cuenta de Correo Electrónico Certificado objeto de la solicitud de rescisión:

_____@_____

Servicio PEC en dominio

☐ Cuentas PEC en el dominio ya creadas, incluidas en la solicitud de baja:

_____@_____

_____@_____

_____@_____

☐ Número de cuentas PEC en el dominio aún no creadas: _____

Servicios de certificación
Certificado de Firma Digital n° _____ certificado de autenticación n° _____

Fibra de Aruba
Indicar si es:

☐ LÍNEA ACTIVA - Si el servicio de telefonía está presente, la rescisión también implicará la desactivación de dicho servicio.

Código identificativo de línea: _____ pedido realizado el/recibido el _____

☐ LÍNEA EN ACTIVACIÓN

Número de pedido: _____

Se cobrará el costo de desactivación del servicio según lo indicado en https://fibra.aruba.it/trasparenza-tariffaria.aspx. En caso de cambio de línea activa, la rescisión no supondrá el restablecimiento automático de la relación con el operador anterior.

Recuerda que los servicios adicionales relacionados con el servicio de conectividad se desactivarán al mismo tiempo que el servicio básico. En particular, si el servicio de voz está presente:
- Si el número de teléfono está activo, la rescisión también implicará su desactivación y cancelación posterior; si se desea conservar el número de teléfono, será necesario realizar la portabilidad antes de formalizar la presente rescisión;
- Si está en proceso de activación, la rescisión anulará las solicitudes.

Si se ha solicitado la rescisión según se indica arriba marcando la letra A), se confirma que se es consciente del derecho de Aruba a retener los importes acumulados como contraprestación por el servicio utilizado hasta la fecha efectiva de la rescisión, además de los posibles costes de desactivación.

Solicito que el importe, si es debido, sea reembolsado utilizando el siguiente método

☐ mismo método de pago utilizado anteriormente (para pagos realizados con **tarjeta de crédito** o **PayPal**);

☐ reembolso mediante **transferencia bancaria** en la C/C a nombre de _____

IBAN _____

Lugar _____ **Fecha** _____ **Firma (sello)** _____

(solo si el presente formulario se notifica en formato impreso)

Se adjunta:
- copia del anverso/reverso del documento de identidad del solicitante.

Si el solicitante es el síndico de la quiebra, liquidador, administrador judicial u otro
- escritura de nombramiento;
- Certificado de la Cámara de Comercio de la persona jurídica titular del servicio (actualizada en los últimos 6 meses).

Aruba se reserva el derecho de solicitar documentación adicional.

Aruba S.p.A.
Via San Clemente n.53, Ponte San Pietro 24036 (BG)
Número de NIF/IVA. 01573850516 | **Número de identificación fiscal** 04552920482
REA BG 434483 | **C.S.** € 4.000.000 i.v | **PEC** aruba@aruba.pec.it | **Sitio web** aruba.it