

Formular B

Das vorliegende Formular, soll in **DRUCKSCHRIFT**, von den Miterben ausgefüllt werden, die den Domainnamen, dem in **Formular A** bezeichneten Erben, abgeben.

Der/Die Unterzeichner/in _____ Geburtsdatum ____/____/____

Geburtsort _____ Stadt/Provinz (_____)

Steuernummer _____

Wohnhaft in _____ Stadt/Provinz (_____)

Straße _____ Hausnr. _____

Und

Der/Die Unterzeichner/in _____ Geburtsdatum ____/____/____

Geburtsort _____ Stadt/Provinz (_____)

Steuernummer _____

Wohnhaft in _____ Stadt/Provinz (_____)

Straße _____ Hausnr. _____

Infolge Todes des Inhabers der nachfolgend bezeichnete/n Domain/s:

WWW. _____ WWW. _____

WWW. _____ WWW. _____

WWW. _____ WWW. _____

Als Miterben, sind sich bewusst, dass jeder, der unwahre Erklärungen abgibt, nach dem Strafgesetzbuch und den einschlägigen speziellen Gesetzen und nach Maßgabe der Art. 46 D.P.R. n. 445/2000 bestraft wird, erklären sich damit einverstanden, dass:

Die oben genannte/n Domain/s der nachfolgend bezeichneten Person erteilt wird/werden:

Vor- und Nachname _____ Geburtsdatum ____/____/____

Geburtsort _____ Stadt/Provinz (_____)

Steuernummer _____

Der Kunde erklärt, in den von Aruba veröffentlichten Informationsschreiben Einsicht genommen zu haben, entsprechend Art. 13 von der italienischen Gesetzesverordnung 196 vom 30 Juni 2003, und mit der Verarbeitung seiner persönlichen Daten, ausschließlich im Rahmen des Verfahrens für das diese Erklärung erhoben wurde, einverstanden zu sein. Der Kunde erklärt auch darüber im klaren zu sein, dass falls die Zustimmung nicht erteilt sein sollte, die in den obengenannten Informationsschreiben bezeichneten Anordnungen angewendet werden könnten.

Annahme

Unterschrift des Erben _____

Unterschrift des Erben _____

Es werden die Kopien der Personalausweise der beiden (oben benannten) Miterben, beigelegt.

Telefon _____