

MODULO DI RECESSO

Compilare e restituire il presente modulo a mezzo raccomandata A/R ovvero a mezzo PEC all'indirizzo <u>recessi@aruba.pec.it</u> solo se si desidera recedere dal contratto. La comunicazione di recesso può essere inviata anche tramite apertura di richiesta sul sito <u>assistenzaclienti.aruba.it</u>. Si ricorda che la richiesta di recesso comporta la cessazione del servizio e la rimozione di eventuali contenuti presenti al suo interno.

In mancanza dei dati richiesti, la richiesta non potrà essere accolta.

Destinatario:

Aruba S.p.A.

via San Clemente 53 24036 Ponte San Pietro (BG)

•		
releiono	email	
	•	ITE in caso di intestatario corrispondente a ero professionista / ditta individuale
In qualità di:		
Legale rappresentanto	e della	
Con partita IVA/codice	e fiscale numerico	
☐ Curatore fallimentare	, liquidatore, amministratore giudizia	io oppure indicare altra eventuale carica posseduta della:
Con partita IVA/codic	e fiscale numerico	
Libero professionista		
Con partita IVA		
☐ Ditta individuale		
	Comunica (barro	re la casella di interesse)
☐ A – di recedere imme	diatamente dal contratto (in via antio	ipata rispetto alla scadenza);
☐ B – di disdire alla sca o	denza del contratto.	
Per il seguente servizio _		
Luogo	Data F	irma (timbro) (solo se il presente modulo è notificato in versione cartacea,
Informazioni aggiuntiv	e (compilare solo i campi dei servizi p	er i quali si richiede il recesso):
Servizio SPID	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	•
User		



Servizio PEC Casella di Posta l	Elettronica Certificata oggetto della	richiesta di recesso:		
Servizio PEC su o	-			
☐ Caselle PEC s	u dominio create oggetto della richi	esta di recesso:		
☐ Caselle PEC s	u dominio non ancora create, nume			
Servizi di certific Certificato di Firi		certificato di autenticazione n°		
Fibra di Aruba Indicare se:				
☐ LINEA ATTIVA	A − se presente il servizio di Fonia, il	recesso comporterà anche la dismissione di tale servizio.		
Codice identi	ficativo linea:	ordinato il/ricevuto il		
☐ LINEA IN ATT	IVAZIONE			
Numero ordine:				
	porti maturati come corrispettivo p	barrando la lettera A), si conferma di essere consapevoli del diritto di Aruba di per il servizio usufruito fino alla data di efficacia del recesso, oltre agli eventuali		
	Chiedo che l'importo, se do	vuto, venga rimborsato utilizzando la seguente modalità:		
\square stesse modal	ità del pagamento precedentement	e effettuato (per pagamenti effettuati con carta di credito o PayPal);		
☐ riaccredito tr	amite bonifico bancario su C/C inte	stato a		
IBAN				
Luogo	Data	Firma (timbro) (solo se il presente modulo è notificato in versione cartacea)		
Si allega:				
•	nte/retro del documento d'identità e è è curatore/liquidatore/amministra omina;			

Aruba si riserva la facoltà di richiedere ulteriore documentazione.

• visura camerale della persona giuridica intestataria del servizio (aggiornata agli ultimi 6 mesi).