

FORMULARIO DE MODIFICACIÓN DE NOMBRE DE USUARIO Y CONTRASEÑA DEL DOMINIO

**A RELLENAR EN LETRAS DE IMPRENTA por parte del titular del dominio o
del representante legal en caso de personas jurídicas**

El formulario deberá rellenarse en su totalidad. Si faltase alguno de los datos solicitados, no se podrá procesar la solicitud.

El/La abajo firmante _____

Número de identificación fiscal _____

Residente en _____ C.P. _____

Prov. (_____) en calle/plaza _____ n.º _____

Teléfono _____ correo electrónico _____@_____

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

Representante legal de _____

CIF / Número de identificación fiscal _____

Autónomo _____

CIF _____

Empresa unipersonal _____

CIF _____

Titular del Dominio(s) indicado(s) a continuación,

consciente de las sanciones penales en caso de declaraciones falsas, creación o utilización de documentos falsos, a que se refiere el artículo 76 del Decreto Presidencial 445/2000, y de conformidad con el artículo 46 del mencionado Decreto Presidencial y a los efectos del mismo,

declara

que la información proporcionada en el presente formulario es veraz y exacta, y

solicita

que se modifiquen el nombre de usuario y contraseña del siguiente(s) Dominio(s):

WWW. _____ WWW. _____

WWW. _____ WWW. _____

WWW. _____ WWW. _____

WWW. _____ WWW. _____

WWW. _____ WWW. _____

Si aún no se ha creado, el nuevo nombre de usuario deberá generarse en <https://account.aruba.it>

Con el nuevo nombre de usuario _____@aruba.it

Lugar _____ Fecha _____ Firma (sello) _____

Consentimiento para el tratamiento de datos personales

El/la abajo firmante declara haber leído atentamente la información proporcionada por Aruba S.p.A. de conformidad con el Artículo 13 del Reglamento (UE) n.º 2016/679 ("RGPD"), disponible en el enlace https://hosting.aruba.it/documents/tc-files/es/7_tratamientodelosdatospersonaleshostingcart.pdf y otorga su consentimiento para el tratamiento de los datos personales para los objetivos indicados en el mismo destinados a la correcta ejecución de las obligaciones contractuales. El Cliente declara, además, ser consciente de que ante la falta de consentimiento de dicho tratamiento podrían aplicarse las disposiciones indicadas en la información anteriormente citada.

Lugar _____ Fecha _____ Firma (sello) _____

Se adjunta:

- **Copia del anverso/reverso de documento de identidad válido y legible del solicitante.**

Aruba se reserva el derecho de solicitar documentación adicional.