MODIFICA USERNAME E PASSWORD
FIBRA di ARUBA

DA COMPILARE IN STAMPATELLO *a cura dell'intestatario del servizio o del legale rappresentante in caso di persone giuridiche*

Il modulo è da compilare in tutte le sue parti. In mancanza dei dati richiesti, la richiesta non potrà essere accolta.

Il/La sottoscritto/a _____

Codice fiscale _____

Telefono _____ email _____@_____

Da compilare **OBBLIGATORIAMENTE** in caso di intestatario corrispondente a persona giuridica / libero professionista / ditta individuale

In qualità di:

☐ Legale rappresentante della _____

☐ Curatore fallimentare, liquidatore, amministratore giudiziario oppure indicare altra eventuale carica posseduta della:

_____

Con partita IVA/codice fiscale numerico _____

☐ Libero professionista

con partita IVA _____

☐ Ditta individuale _____

con partita IVA _____

intestatario del servizio Fibra di seguito indicato,

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, ed ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 47 del predetto D.P.R.,

dichiara

che le informazioni fornite per la compilazione del presente modulo, sono veritiere ed esattamente corrette e

chiede

Che venga cambiato lo username e password alla seguente connessione fibra:

Codice identificativo linea: _____

Con il **nuovo username** _____@aruba.it

Se non già creato, il nuovo username dovrà essere generato su signup.aruba.it come da indicazioni riportate nella guida come creare un account Aruba.

Luogo _____ **Data** _____ **Firma (timbro)** _____

Si allega:

- copia fronte/retro del documento d'identità del richiedente;

Se il richiedente è curatore/liquidatore/amministratore giudiziario/altro

- atto di nomina;
- visura camerale della persona giuridica intestataria del servizio (aggiornata agli ultimi 6 mesi).

Aruba si riserva la facoltà di richiedere ulteriore documentazione.