

MODULO DI RECESSO ENTRO I PRIMI 14 GIORNI

(compilare e restituire il presente modulo a mezzo raccomandata A/R ovvero a mezzo pec all'indirizzo
info@pec.arubabusiness.it)

Aruba Business S.r.l.
Via L. Gulinelli 21/A
44122 Ferrara (FE)

Con la presente Il/La Sottoscritto/a _____
Nato/a Il ____/____/____ A _____ Pr (____)
Cod. Fisc. _____ Residente in _____
_____ Pr (____) Via/Piazza _____
Nr° _____ Nazione _____

Recede con effetto immediato dal contratto avente ad oggetto i seguenti beni/servizi (*) _____
Numero Ordine: _____ Ordinato il (*)/ricevuto il (*) _____

Data _____ Firma del/dei consumatore (i) _____
(solo se il presente modulo è notificato in versione cartacea)

Manifestazione del Consenso al Trattamento dei Dati Personali

Il sottoscritto dichiara di aver preso attenta visione dell'Informativa resa da Aruba Business S.r.l. ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento (UE) n. 2016/679 ("GDPR") e disponibile al link https://business.aruba.it/informativa_arubabusiness.pdf, e di rilasciare il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità ivi indicate

Firma del/dei consumatore (i) _____
(solo se il presente modulo è notificato in versione cartacea)

Informazioni aggiuntive:

(solo per il servizio PEC)

Casella di Posta Elettronica Certificata oggetto della richiesta di recesso:

_____@_____

Chiedo che l'importo in mio favore venga rimborsato utilizzando la seguente modalità:

Stesse modalità del pagamento precedentemente effettuato (per pagamenti effettuati con **Carta di credito o PayPal**)

Riaccredito tramite **Bonifico Bancario** su C/C intestato a _____

IBAN _____

(*) Cancellare la dicitura inutile

Allego copia leggibile del documento di identità in corso di validità