

D./Dña. , con DNI ,  
con domicilio en  de la ciudad  
de , provincia de , declara ante arsys que:

1.- Es titular del servicio  y se encuentra legal  
y contractualmente capacitado para tomar cualquier decisión que pueda afectar al mismo.

2.- En ejercicio de sus derechos como titular, solicita mediante el presente escrito modificar el e-mail de acceso al Área de Cliente por el e-mail que se indica a continuación (dicho e-mail deberá estar operativo y no podrá corresponder con el de ningún otro cliente de arsys)

3.- El titular del servicio consiente también que se utilice este nuevo e-mail de acceso al Área de cliente como dirección para recibir las notificaciones relacionadas con cualquier consulta reportada a nuestros equipos de atención al cliente, notificaciones relacionadas con facturas y avisos de pago y, en general para cualquier comunicación realizada por arsys. El cliente puede, en cualquier momento, modificar estas direcciones o añadir nuevas desde su Área de Cliente.

4.- Como titular del servicio objeto de la solicitud anteriormente detallada, conoce, entiende y acepta las implicaciones que conlleva la ejecución de la misma, autorizando directamente a arsys a tomar las medidas necesarias para dar cumplimiento a su anterior petición, asumiendo cualquier responsabilidad que pueda derivarse del cumplimiento de este mandato.

El solicitante asume toda responsabilidad sobre la veracidad de los datos manifestados en este formulario, así como de la autenticidad de la documentación que acompaña al mismo.

En ciudad de  a día  del mes de  del año

FIRMA: D. / Dña.

← IMPRIMIR Y FIRMAR AQUÍ

IMPRESINDIBLE adjuntar la copia del documento que acredite la identidad de la persona firmante (DNI o Pasaporte)

#### GUÍA

1. RELLENAR LOS CAMPOS SOMBREADOS
2. IMPRIMIR
3. FIRMAR EN EL RECUADRO
4. ENVIAR POR E-MAIL A [GESTION@ARSYS.ES](mailto:GESTION@ARSYS.ES) O POR FAX AL 941 28 66 65
5. NO OLVIDAR INCLUIR COPIA DEL DNI O PASAPORTE