

Completa el formulario y envíalo por correo a info@piensasolutions.com junto con una copia del NIF de la empresa o persona jurídica.

Datos del titular de la cuenta de cliente en Piensa Solutions**Razón Social:****NIF:****Solicitud para deshabilitar el segundo factor de autenticación**

- El firmante se encuentra legal y contractualmente capacitado para tomar cualquier decisión que pueda afectar a la cuenta de cliente en Piensa Solutions, conforme al poder de representación que ostenta en virtud de su puesto o cargo en la persona jurídica titular de la cuenta de cliente.
- El firmante solicita que se deshabilite el segundo factor de autenticación para la cuenta de cliente en Piensa Solutions.
- El firmante, como representante legal del titular de los servicios, entiende y acepta las implicaciones que conlleva la eliminación del segundo factor y autoriza directamente a Piensa Solutions a tomar las medidas necesarias para dar cumplimiento a la solicitud, asumiendo cualquier responsabilidad que pueda derivarse del cambio.
- El firmante acepta la Política de Protección de Datos de Piensa Solutions disponible en https://www.piensasolutions.com/terms/politica_proteccion_datos_caracter_personal así como que la información proporcionada sea tratada para la finalidad objeto de esta solicitud.
- El firmante declara y garantiza que toda la información suministrada a Piensa Solutions es completa y correcta, y asume toda la responsabilidad respecto de la veracidad de los datos aportados. En caso de que Piensa Solutions detecte que la información facilitada no es veraz o se encuentra desactualizada, Piensa Solutions se reserva el derecho de no ejecutar o deshacer la solicitud de manera inmediata, adoptando aquellas medidas que considere necesarias.

Nombre y apellidos:**DNI:****Fecha:****Firma:**

Es imprescindible acreditar la identidad del solicitante. Si firmas este documento electrónicamente (<https://firmaelectronica.gob.es>) no es necesario adjuntar una copia del DNI. Si no utilizas firma electrónica, tienes que adjuntar una copia del DNI o pasaporte de la persona firmante.