

Αριθ. Πρωτ.	
Ημερομηνία/Ωρα	

(Δίδονται από το Μητρώο)

ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΧΩΡΗΣΗΣ ΟΝΟΜΑΤΟΣ ΧΩΡΟΥ .GR

**στα πλαίσια του άρθρου 7 του Κανονισμού Διαχείρισης και Εκχώρησης
Ονομάτων Χώρου σύμφωνα με την υπ' αριθμ. 268/73/25-11-2002
Απόφαση της ΕΕΤΤ (ΦΕΚ 1617B/31.1.2.2002)**

Σημειώστε με √ όσα από τα
κάτωθι στοιχεία θεωρείτε
εμπιστευτικά και επιθυμείτε
την απόκριση τους

A. Αιτούμενο Όνομα Χώρου

Όνομα Χώρου:

B. Στοιχεία Αιτούντος

B1. Στοιχεία ταυτότητας Φυσικό Πρόσωπο

Όνοματεπώνυμο:	
ΑΦΜ/ΔΟΥ:	
Τηλέφωνο:	
Fax:	
E-mail:	

B2α. Στοιχεία ταυτότητας Νομικού Προσώπου

Επωνυμία:	
Διακριτικός Τίτλος:	
Νομική μορφή:	
ΑΦΜ/ΔΟΥ:	
Αντικείμενο:	
Τηλέφωνο:	
Fax:	
E-mail:	

B2β. Στοιχεία ταυτότητας Νομίμου Εκπροσώπου (Νομικών Προσώπων)

Όνοματεπώνυμο:	
ΑΦΜ:	
Τηλέφωνο:	
Fax:	
E-mail:	

Γ. Ταχυδρομική Διεύθυνση (Κατοικία - Έδρα)

Οδός- Αριθμός:		Πόλη:	
T.K.		Χώρα:	

Δ. Περιγραφή περιεχομένου του δικτυακού τόπου που προτίθεστε να φιλοξενήσετε υπό αυτό το Όνομα Χώρου

Ε. Κωδικός Εξουσιοδότησης

Σημείωση: Η χρήση του Κωδικού Εξουσιοδότησης συνίσταται στο ότι ο Καταχωρούμενος δύναται να υποβάλει την αίτηση μεταβολής στοιχείων εκχώρησης σύμφωνα με το άρθρο 8 σημείο 3 του Κανονισμού Διαχείρισης και Εκχώρησης Ονομάτων Χώρου.

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο κάτωθι υπογράφων (επώνυμο)
(όνομα) (ιδιότητα) δηλώνω
υπευθύνως σύμφωνα με τον Νόμο 1599/86 ότι:

(α) Τα στοιχεία που δηλώνω με την παρούσα αίτηση είναι αληθή και ακριβή

(β) Δεν παραβιάζω εν γνώσει μου δικαιώματα τρίτων

(γ) Δεσμεύω το συγκεκριμένο νομικό πρόσωπο (Μόνο σε περίπτωση νομικών προσώπων)

Ονοματεπώνυμο (Κεφαλαία)

, ___/___/___

Υπογραφή Φυσικού Προσώπου/
Νομίμου Εκπροσώπου (Σφραγίδα)