

ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΧΩΡΗΣΗΣ ΟΝΟΜΑΤΟΣ ΧΩΡΟΥ .GR

Ημερομηνία / Ώρα υποβολής Αίτησης στον Καταχωρητή	/ /09
--	-------

Προς τον Καταχωρητή με την επωνυμία RDC Informatics

Σημείωση : Τα πεδία με αστερίσκο (*) διαβιβάζονται υποχρεωτικά στο Μητρώο και σε περίπτωση που δεν συμπληρωθούν η αίτηση είναι ανυπόστατη σύμφωνα με το άρθρο 7 παρ. 1^ο του κανονισμού.

Σημειώστε με ✓ όσα από τα κάτωθι στοιχεία θεωρείτε εμπιστευτικά και επιθυμείτε την απόκρυψή τους

A. Αιτούμενο Όνομα Χώρου

Όνομα Χώρου*:	
---------------	--

B1. Στοιχεία Αιτούντος – Στοιχεία ταυτότητας Φυσικού Προσώπου

Κωδικός Προσώπου*:-	
Όνοματεπώνυμο*:	
Αρ./Αστ./Ταυτότητας:	
Τηλέφωνο*:	
Fax:	
E-mail*:	
Κωδικός Εξουσιοδότησης Προσώπου*:	

B2. Στοιχεία Αιτούντος – Στοιχεία ταυτότητας Νομικού Προσώπου

Κωδικός Προσώπου*:-	
Πλήρης Επωνυμία*:	
Διακριτικός Τίτλος:	
ΑΦΜ/ΔΟΥ:	
Αντικείμενο:	
Τηλέφωνο*:	
Fax:	
E-mail*:	
Κωδικός Εξουσιοδότησης Προσώπου*:-	

B3. Στοιχεία ταυτότητας Νομίμου Εκπροσώπου (Νομικών Προσώπων)

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

Γ. Ταχυδρομική Διεύθυνση (Κατοικία – Έδρα)

Οδός- Αριθμός:		Πόλη*:	
Τ.Κ. :*:		Χώρα*:	
Περιοχή*:			

Δ. Περιεχόμενο

--

(Συμπληρώνεται για Ονόματα Χώρου τρίτου επιπέδου των οποίων μόνο το τρίτο επίπεδο είναι μεταβλητό και πρέπει να περιγράφεται η χρήση του ονόματος χώρου από τον καταχωρούμενο και η ιδιότητά του στα πλαίσια του παραρτήματος Γ του Κανονισμού)

Ε. Κωδικός Εξουσιοδότησης Ονόματος Χώρου*

--

Σημείωση: Η χρήση του Κωδικού Εξουσιοδότησης συνίσταται στο ότι διασφαλίζεται από το νέο Καταχωρητή η ταυτοπροσωπεία του Φορέα κατά υποβολή αίτησης αλλαγής Καταχωρητή και η ταυτοπροσωπεία του Φορέα από τον Καταχωρητή καταχωρημένου Ονόματος Χώρου κατά την υποβολή αίτησης Μεταβίβασης, αίτησης Μεταβολής στοιχείων, αίτησης μεταβολής επωνυμίας/ονοματεπωνύμου αίτησης ανανέωσης, αίτησης διαγραφής Ονόματος Χώρου στα πλαίσια του Κανονισμού Διαχείρισης και Εκχώρησης Ονομάτων Χώρου.

ΣΤ. Εξυηρητητές Ονοματοδοσίας

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο κάτωθι υπογραφόμενος (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)

Ημερομηνία
/ /2009

Όνοματεπώνυμο (Κεφαλαία)

Υπογραφή Φυσικού Προσώπου/
Νομίμου Εκπροσώπου (Σφραγίδα)

