

Αριθ. Πρωτ.	
Ημερομηνία/Ωρα	

(Δίδονται από το Μητρώο)

ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟΔΟΧΗΣ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ ΟΝΟΜΑΤΟΣ ΧΩΡΟΥ .GR
ΓΙΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΝΕΟ ΚΑΤΟΧΟ – ΑΠΟΔΕΚΤΗ ΤΟΥ ΟΝΟΜΑΤΟΣ

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

Απόκρυψη όλων	
---------------	--

A. Όνομα Χώρου προς μεταβίβαση

Όνομα Χώρου:

B. Στοιχεία Αιτούντος (Φυσικό ή Νομικό Πρόσωπο)**B1. Στοιχεία Φυσικού Προσώπου**

Όνοματεπώνυμο:	
Αριθμός Ταυτότητας:	
Επάγγελμα:	
A.Φ.Μ.:	ΔΟΥ:
Οδός- Αριθμός:	Πόλη:
T.K.	Περιοχή:
Τηλέφωνο:	Fax:
E-mail:	

/

B2α. Στοιχεία Νομικού Προσώπου

Επωνυμία:	
Διακριτικός Τίτλος:	
Νομική μορφή:	
AΦΜ/ΔΟΥ:	
Αντικείμενο:	
Οδός- Αριθμός:	Πόλη:
T.K.	Περιοχή:
Τηλέφωνο:	Fax:
E-mail:	

B2β. Στοιχεία ταυτότητας Νομίμου Εκπροσώπου (Συμπληρώνεται μόνο στην περίπτωση Νομικού Προσώπου)

Όνοματεπώνυμο:	
Αριθμός Ταυτότητας:	
ΑΦΜ:	ΔΟΥ
Τηλέφωνο:	Fax:
E-mail:	

ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟΔΕΧΟΜΕΝΟΥ ΤΗΝ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗ – ΝΕΟΥ ΦΟΡΕΑ

Με την παρούσα δήλωση, ο παρακάτω υπογράφων (όνομα/επωνυμία), νομίμως εκπροσωπούμενος/η από τ..... (σε περίπτωση νομ. Εκπρ.), **αποδέχομαι την μεταβίβαση** του ονόματος χώρου**.gr**, από τ..... (όνομα/επωνυμία), νομίμως εκπροσωπούμενος/-η από τ..... (σε περίπτωση νομ. Εκπρ.) και δηλώνω υπεύθυνα με τον Νόμο 1599/86, ότι:

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

(β) Δεσμεύω το συγκεκριμένο νομικό πρόσωπο (σε περίπτωση νομικού προσώπου)

ΚΑΙ ΚΑΤΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ:

(γ) Σε περίπτωση Ονομάτων Χώρου τρίτου επιπέδου των οποίων μόνο το τρίτο επίπεδο είναι μεταβλητό, φέρω την ιδιότητα που αντιστοιχεί σε φορείς στους οποίους δύναται να εκχωρηθεί το συγκεκριμένο Κοινόχρηστο Όνομα Χώρου, που συθέτει το μη μεταβλητό πεδίο.

(δ) Ο μέχρι σήμερα Φορέας Ονόματος Χώρου με κατάληξη .gr είναι νομικό πρόσωπο, στα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις του οποίου Φορέα επέρχομαι, σύμφωνα με σχετικά νομιμοποιητικά έγγραφα που επισυνάπτω εν προκειμένω, λόγω π.χ. συγχωνεύσεων δι' απορροφήσεως, μετατροπής Α.Ε. σε Ε.Π.Ε., απόσχισης κλάδου κτλ.

(ε) Σε περίπτωση αλλαγής ονοματεπωνύμου του Φορέα λόγω καθολικής διαδοχής, είμαι νόμιμος κληρονόμος του Φορέα. Εν προκειμένω, επισυνάπτω σχετικά νομιμοποιητικά έγγραφα.

Όνοματεπώνυμο (Κεφαλαία)

, ____/____/____

Υπογραφή Φυσικού Προσώπου/ Νομίμου Εκπροσώπου (Σφραγίδα)

ONLINE διαχείριση ονομάτων .gr: **dnames.gr**

ONLINE διαχείριση ονομάτων .gr: **dnames.gr**

<http://www.dnames.gr> email: info@dnames.gr τηλ: 23 910 917 10 fax: 231 2 206 206 κιν: 697 43 44 176