

Dnames.gr

Αριθ. Πρωτ.	
Ημερομηνία/Ωρα	

(Δίδονται από το Μητρώο)

ΑΙΤΗΣΗ ΑΛΛΑΓΗΣ ΚΑΤΑΧΩΡΗΤΗ 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 1617Β/31.1.2.2002).

ΝΕΟΣ ΚΑΤΑΧΩΡΗΤΗΣ: Dnames.gr

Α. Αιτούμενο Όνομα Χώρου

Όνομα Χώρου:

Β2α. Στοιχεία Νομικού Προσώπου

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

Β2β. Στοιχεία ταυτότητας Νομίμου Εκπροσώπου (Συμπληρώνεται μόνο στην περίπτωση Νομικού Προσώπου)

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

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

Γ. Περιγραφή περιεχομένου του δικτυακού τόπου

Δ. Κωδικός Εξουσιοδότησης

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)

Ονοματεπώνυμο (Κεφαλαία)

, ____/____/____

Υπογραφή Φυσικού Προσώπου/ Νομίμου
Εκπροσώπου (Σφραγίδα)