

Παράρτημα Η

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΔΗΛΩΣΗΣ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ ΟΝΟΜΑΤΟΣ ΧΩΡΟΥ .GR

Ημερομην./Ωρα Υποβολής στον Καταχωρητή	
--	--

Προς τον Καταχωρητή με την επωνυμία.....

Σημείωση : Τα πεδία με αστερίσκο (*) διαβιβάζονται υποχρεωτικά στο Μητρώο και σε περίπτωση που δεν συμπληρωθούν η δήλωση θεωρείται ανυπόστατη.

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

A. Όνομα Χώρου προς μεταβίβαση

Όνομα Χώρου*:	
---------------	--

B.1 Στοιχεία Μεταβιβάζοντος-Φορέα- Φυσικού Προσώπου

Κωδικός Προσώπου:	
Όνοματεπώνυμο:	
Αρ.Αστ.Ταυτ:	
Τηλέφωνο:	
Fax:	
E-mail:	
Κωδικός Εξουσιοδότησης Προσώπου:	

ή

B2. Στοιχεία Μεταβιβάζοντος-Φορέα- Νομικού Προσώπου

Κωδικός Προσώπου:	
Πλήρης Επωνυμία:	
Διακριτικός Τίτλος:	
ΑΦΜ/ΔΟΥ:	
Αντικείμενο:	
Τηλέφωνο:	

Fax:	
E-mail:	
Κωδικός Εξουσιοδότησης Προσώπου:	

Στοιχεία ταυτότητας Νομίμου Εκπροσώπου (Νομικών Προσώπων)

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

B3. Ταχυδρομική Διεύθυνση (Κατοικία – Έδρα)

Οδός- Αριθμός:		Πόλη:	
T.K.		Χώρα:	
Περιοχή:			

B4. Περιεχόμενο

--

(Συμπληρώνεται για Ονόματα Χώρου τρίτου επιπέδου των οποίων μόνο το τρίτο πείπεδο είναι μεταβλητό και πρέπει να περιγράφεται η χρήση του Ονόματος Χώρου από τον καταχωρούμενο και η ιδιότητά του στο πλαίσιο του παραρτήματος Γ του Κανονισμού)

B5 Κωδικός Εξουσιοδότησης Ονόματος Χώρου*

--	--

ΣΤ. Εξυπηρετητές Ονοματοδοσίας

B6.ΔΗΛΩΣΗ ΜΕΤΑΒΙΒΑΖΟΝΤΟΣ

Δια του παρόντος, ο κάτωθι υπογράφων (ονοματεπώνυμο / επωνυμία), νομίμως εκπροσωπούμενος/η από τ... .., (σε περίπτωση νομικού προσώπου), μεταβιβάζω το όνομα χώρουgr, στ..

..... (ονοματεπώνυμο / επωνυμία), νομίμως εκπροσωπούμενο/η από τ....., (σε περίπτωση νομικού προσώπου),

Γ1. Στοιχεία Νέου Φορέα – Αποδεχόμενου την Μεταβίβαση- Φυσικού Προσώπου

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

ή

Γ2. Στοιχεία Νέου Φορέα – Αποδεχόμενου την Μεταβίβαση- Νομικού Προσώπου

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

Στοιχεία ταυτότητας Νομίμου Εκπροσώπου (Νομικών Προσώπων)

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

Γ3. Ταχυδρομική Διεύθυνση (Κατοικία – Έδρα)
