

ΔΗΛΩΣΗ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ ΟΝΟΜΑΤΟΣ ΧΩΡΟΥ .gr ή .ελ

Ημερομηνία υποβολής της Δήλωσης στον Καταχωρητή:

(Με αστερίσκο σημειώνονται τα πεδία που διαβιβάζονται από τον Καταχωρητή στο Μητρώο Ονομάτων Χώρου και τηρούνται από αυτό)

Προς τον Καταχωρητή με την επωνυμία

Astrolabs

Από τον Φορέα του Ονόματος Χώρου (Δηλωμένη Επωνυμία)

Όνομα Χώρου*

Σημειώστε ΜΟΝΟ τα στοιχεία τη μεταβολή των οποίων δηλώνετε.

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

Στοιχεία Μεταβιβάζοντος - Φορέα - Φυσικού Προσώπου

Απόκρυψη

Όνοματεπώνυμο

Αρ. Αστ. Ταυτότητας

Τηλέφωνο

E-mail

Fax

Οδός - Αριθμός

TK - Περιοχή

Πόλη - Χώρα

ή

Στοιχεία Μεταβιβάζοντος - Φορέα - Νομικού Προσώπου

Απόκρυψη

Επωνυμία

Διακριτικός τίτλος

ΑΦΜ/ΔΟΥ

Τηλέφωνο

E-mail

Fax

Οδός - Αριθμός

ΤΚ - Περιοχή

Πόλη - Χώρα

Στοιχεία Νομίμου Εκπροσώπου Νομικού Προσώπου

Απόκρυψη

Όνοματεπώνυμο

ΑΦΜ

Τηλέφωνο

E-mail

Fax

Στοιχεία Αποδεχόμενου τη μεταβίβαση - Νέου Φορέα - Φυσικού Προσώπου

Απόκρυψη

Όνοματεπώνυμο*

Αρ. Αστ. Ταυτότητας

Τηλέφωνο*

E-mail*

Fax*

Οδός - Αριθμός*

ΤΚ - Περιοχή*

Πόλη - Χώρα*

ή

Στοιχεία Αποδεχόμενου τη μεταβίβαση - Νέου Φορέα - Νομικού Προσώπου

Απόκρυψη

Επωνυμία*

Διακριτικός τίτλος

ΑΦΜ/ΔΟΥ

Τηλέφωνο*

E-mail*

Fax

Οδός - Αριθμός*

ΤΚ - Περιοχή*

Πόλη - Χώρα*

Στοιχεία Νομίμου Εκπροσώπου Νομικού Προσώπου

Απόκρυψη

Όνοματεπώνυμο

ΑΦΜ

Τηλέφωνο

E-mail

Fax

Εξυπηρετητές Ονοματοδοσίας

1.

2.

Πρόσωπα για επικοινωνία (προσθήκη / αφαίρεση / αλλαγή στοιχείων υπάρχοντος προσώπου)

Στοιχεία Προσώπου για επικοινωνία

Απόκρυψη

Όνοματεπώνυμο/Επωνυμία

Τηλέφωνο

E-mail

Fax

Οδός - Αριθμός

ΤΚ - Περιοχή

Πόλη - Χώρα

Ιδιότητα

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΜΕΤΑΒΙΒΑΖΟΝΤΟΣ

Δια του παρόντος, ο/η κάτωθι υπογράφων/ούσα

(ονοματεπώνυμο / επωνυμία), νομίμως εκπροσωπούμενος/η από τ

(σε περίπτωση νομικού προσώπου), μεταβιβάζω το όνομα χώρου

στ

(ονοματεπώνυμο / επωνυμία), νομίμως εκπροσωπούμενο/η από τ

(σε περίπτωση νομικού προσώπου).

Ημερομηνία

Ο/Η Δηλών/ούσα

Όνοματεπώνυμο (Κεφαλαία)

Υπογραφή Φυσικού Προσώπου /
Νόμιμου Εκπροσώπου (Σφραγίδα)

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟΔΕΧΟΜΕΝΟΥ ΤΗΝ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗ - ΝΕΟΥ ΦΟΡΕΑ

Δια του παρόντος, ο/η κάτωθι υπογράφων/ούσα [redacted] (ονοματεπώνυμο / επωνυμία), νομίμως εκπροσωπούμενος/η από τ [redacted] (σε περίπτωση νομικού προσώπου) αποδέχομαι την παρούσα μεταβίβαση και δηλώνω υπεύθυνα ότι:

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

(β) Δεσμεύω το συγκεκριμένο νομικό πρόσωπο (μόνο σε περίπτωση νομικών προσώπων).

(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 συνθέτει το Μη Μεταβλητό Πεδίο.

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

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

Ημερομηνία [redacted]

Ο/Η Δηλών/ούσα
Ονοματεπώνυμο/Επωνυμία³
Αποκτώντος (Κεφαλαία)

Υπογραφή Φυσικού Προσώπου /
Νόμιμου Εκπροσώπου (Σφραγίδα)

³ Στις περιπτώσεις (δ) και (ε) δεν απαιτείται υπογραφή μεταβιβάζοντος