

ΔΗΛΩΣΗ ΜΕΤΑΒΟΛΗΣ ΤΗΣ ΕΠΩΝΥΜΙΑΣ/ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟΥ ΤΟΥ ΦΟΡΕΑ 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 Δηλώντος Φυσικού Προσώπου

Απόκρυψη

Προηγούμενο Ονοματεπώνυμο		
Νέο Ονοματεπώνυμο		
Αρ. Αστ. Ταυτότητας		
Τηλέφωνο*		
E-mail*		
Fax		
Οδός - Αριθμός*		
ΤΚ - Περιοχή*		
Πόλη - Χώρα*		

ή

Στοιχεία Δηλώντος Νομικού Προσώπου

Απόκρυψη

Προηγούμενη Επωνυμία*	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Προηγούμενος Διακριτικός τίτλος	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Νέα Επωνυμία*	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Νέος Διακριτικός τίτλος	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
ΑΦΜ/ΔΟΥ	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Τηλέφωνο*	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
E-mail*	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Fax	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Οδός - Αριθμός*	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
ΤΚ - Περιοχή*	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Πόλη - Χώρα*	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

Στοιχεία Νομίμου Εκπροσώπου Νομικού Προσώπου

Απόκρυψη

Όνοματεπώνυμο	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
ΑΦΜ	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Τηλέφωνο	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
E-mail	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Fax	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο/Η κάτωθι υπογράφων/ούσα [redacted] (επώνυμο) [redacted] (όνομα)
[redacted] (ιδιότητα) δηλώνω υπευθύνως σύμφωνα
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 (Μόνο σε περίπτωση νομικών προσώπων).
- (γ) Παρά την αλλαγή της επωνυμίας μου ως Φορέα του Ονόματος Χώρου [redacted] υπάρχει ταυτοπροσωπία μεταξύ του παλιού και του νέου Φορέα ως ανωτέρω δηλώνεται. Εν προκειμένω επισυνάπτω σχετικά νομιμοποιητικά έγγραφα.

Ημερομηνία [redacted]

Ο/Η Δηλών/ούσα
Ονοματεπώνυμο (Κεφαλαία)

Υπογραφή Φυσικού Προσώπου /
Νόμιμου Εκπροσώπου (Σφραγίδα)