

ΑΙΤΗΣΗ ΚΑΤΟΧΥΡΩΣΗΣ ΟΝΟΜΑΤΟΣ ΧΩΡΟΥ

Για Νομικά & Φυσικά πρόσωπα

Για να ολοκληρώσετε την αίτηση καταχώρησης του ονόματος χώρου παρακαλούμε συμπληρώστε τα παρακάτω στοιχεία

1. Συμπληρώστε την Αίτηση Εκχώρησης Ονόματος [.gr] διάρκειας δύο (2) ετών.
2. Εξοφλήστε το ποσό των 23,80 € (περιλαμβάνεται Φ.Π.Α. 19%) στον παρακάτω τραπεζικό λογαριασμό :

Τράπεζα: **Eurobank EFG**
Αρ. Λογαριασμού: 0026.0043.10.0200466865
IBAN Λογαριασμού: GR6802600430000100200466865

Τράπεζα: **Alpha Bank**
Αρ. Λογαριασμού: 159-00-2310022980
IBAN Λογαριασμού: GR13 0140 1590 0231 0022 980

Δικαιούχος Λογαριασμού : Σακελλάρης Γεώργιος

3. Στείλτε τα αντίγραφα υπογεγραμμένα και σφραγισμένα (σε περίπτωση εταιρείας) στο Fax 210-7705233 ή με συστημένη επιστολή στην διεύθυνση:
Δ.Σολωμού 56, 142 34, Ν. Ιωνία
-

ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΧΩΡΗΣΗΣ 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 (ΦΕΚ1617Β/31.12.2002)

Αριθ. Πρωτοκόλλου: Μοναδικός Κωδικός Αναγνώρισης Προσώπου

Ημερομηνία / Ώρα :

(Δίδονται από το Μητρώο)

Ημερ. Εκχ.:/...../.....

Ημερ. Ληξ.:/...../.....

(Συμπληρώνονται από τον καταχωρητή)

Παρακαλούμε συμπληρώστε την παρακάτω φόρμα για την εκχώρηση του Domain Name.

Στοιχεία Ιδιοκτήτη

Επαγγελματική Κατηγορία:

ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΙΔΙΩΤΗΣ ΑΛΛΟ

Ονόματα Χώρου προς Εκχώρηση:

Στοιχεία ταυτότητας Ιδιοκτήτη

Επώνυμο / Όνομα:

Διακριτικός Τίτλος (μόνο για εταιρεία):

Νομική Μορφή:

ΑΦΜ:

Δ.Ο.Υ.:

Επάγγελμα:

Τηλέφωνο:

Φαξ:

E-mail:

Ταχυδρομική Διεύθυνση (Κατοικία - Έδρα)

Χώρα:

Πόλη:

Περιοχή:

Οδός - Αριθμός:

T.K.:

Στοιχεία ταυτότητας Νόμιμου Εκπροσώπου (μόνο για εταιρείες ή οργανισμούς)

Ίδιος με τον Ιδιοκτήτη

Όνοματεπώνυμο:

Τηλέφωνο:

Φαξ:

E-mail:

Στοιχεία ταυτότητας Υπευθύνου Χρέωσης και αποστολής παραστατικών

Ίδιος με τον Ιδιοκτήτη

Όνοματεπώνυμο:

Τηλέφωνο:

Φαξ:

E-mail:

Στοιχεία ταυτότητας Τεχνικού Υπευθύνου

Ίδιος με τον Ιδιοκτήτη

Όνοματεπώνυμο:

Τηλέφωνο:

Φαξ:

E-mail:

Περιγραφή περιεχομένου του δικτυακού τόπου που προτίθεστε να φιλοξενήσετε υπό αυτό το Όνομα Χώρου:

--

Κωδικός εξουσιοδότησης :
(Τουλάχιστον 6 χαρακτήρες)

Επιβεβαίωση Κωδικού Εξουσιοδότησης

Σημείωση : Ο κωδικός εξουσιοδότησης είναι της επιλογής σας και η χρήση του συνιστάται στο ότι ο Καταχωρούμενος δύναται να υποβάλει την αίτηση μεταβολής στοιχείων εκχώρησης σύμφωνα με το άρθρο 8 σημείο 3 του Κανονισμού Διαχείρισης και εκχώρησης Ονομάτων χώρου.

verido.gr

Εξυπηρετητές-Name Servers

(Συμπληρώστε τουλάχιστον 2)

1ος DNS Server

Όνομα:

2ος DNS Server

Όνομα:

3ος DNS Server

Όνομα:

Αν δεν γνωρίζετε τους εξυπηρετητές, τσεκάρετε εδώ [___] και θα οριστούν οι εξυπηρετητές:

1ος ns1.grhost.org

2ος ns2.grhost.org

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο κάτωθι υπογραφόμενος (Επώνυμο)

..... (Όνομα)

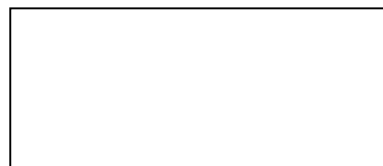
Δηλώνω υπευθύνως σύμφωνα με το Νόμο 1599/86 ότι:

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

β) Δεν παραβιάζω εν γνώση μου δικαιώματα τρίτων

Όνοματεπώνυμο (Κεφαλαία) Ημερομηνία

..... /...../.....



Σφραγίδα (Εταιρείες) – Υπογραφή