

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:	
Ονοματεπώνυμο:	
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)

Ονοματεπώνυμο:	
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*:	
Ονοματεπώνυμο*:	
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)

Ονοματεπώνυμο:	
ΑΦΜ:	
Τηλέφωνο:	
Fax:	
E-mail:	

Γ3. Ταχυδρομική Διεύθυνση (Κατοικία – Έδρα)

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

Γ6.ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟΔΕΧΟΜΕΝΟΥ ΤΗΝ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗ - ΝΕΟΥ ΦΟΡΕΑ

Δια του παρόντος, ο κάτωθι υπογράφων (ονοματεπώνυμο / επωνυμία), νομίμως εκπροσωπούμενη από τ... .., (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 είναι νομικό πρόσωπο, στα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις του οποίου Φορέα επέρχομαι σύμφωνα με σχετικά νομιμοποιητικά έγγραφα που επισυνάπτω εν προκειμένω, λόγω π.χ. συγχωνεύσεως δι' απορροφήσεως, μετατροπής Α.Ε. σε Ε.Π.Ε., απόσχισης κλάδου κ.λπ.
- (ε) Σε περίπτωση αλλαγής ονοματεπώνυμου του Φορέα λόγω καθολικής διαδοχής, είμαι νόμιμος κληρονόμος του Φορέα. Εν προκειμένω επισυνάπτω σχετικά νομιμοποιητικά έγγραφα.

Ημερομηνία ____/____/____

Ονοματεπώνυμο/Επωνυμία (Κεφαλαία)	Μεταβιβάζοντος	Ονοματεπώνυμο/Επωνυμία ³ (Κεφαλαία)	Αποκτώντος
--------------------------------------	----------------	---	------------

Υπογραφή Φυσικού Προσώπου/ Εκπροσώπου (Σφραγίδα)	Νομίμου	Υπογραφή Φυσικού Προσώπου/ Εκπροσώπου (Σφραγίδα)	Νομίμου
---	---------	---	---------

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