

ΔΗΛΩΣΗ ΚΑΤΑΧΩΡΗΣΗΣ ΟΝΟΜΑΤΟΣ ΧΩΡΟΥ ΜΕ ΚΑΤΑΛΗΞΗ .gr ή .ελ

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

Ημερομηνία / Ώρα υποβολής Δήλωσης στον Καταχωρητή	
--	--

Προς τον Καταχωρητή με την επωνυμία: ATCOM ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.

Δηλωθέν Όνομα Χώρου*:

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

Στοιχεία Δηλώντος Φυσικού Προσώπου	Απόκρυψη
Όνοματεπώνυμο* :	
Αρ. Αστ. Ταυτότητας :	
Τηλέφωνο* :	
Email* :	
Fax :	
Οδός – Αριθμός* :	
Τ.Κ. – Περιοχή* :	
Πόλη – Χώρα* :	

ή Στοιχεία Δηλώντος Νομικού Προσώπου	Απόκρυψη
Επωνυμία* :	
Διακριτικός τίτλος :	
ΑΦΜ/ΔΟΥ	

Τηλέφωνο*	:	
Email*	:	
Fax	:	
Οδός – Αριθμός*	:	
Τ.Κ. – Περιοχή*	:	
Πόλη – Χώρα*	:	
	:	

Στοιχεία Νομίμου Εκπροσώπου Νομικού Προσώπου		Απόκρυψη
Ονοματεπώνυμο	:	
ΑΦΜ	:	
Τηλέφωνο	:	
Email	:	
Fax	:	

Σημείωση: Σε περίπτωση που καταχωρούμενος είναι φυσικό ή νομικό πρόσωπο που κατοικεί/εδρεύει στο εξωτερικό, ο καταχωρούμενος με την παρούσα αποδέχεται ότι η ΕΕΤΤ κοινοποιεί οποιαδήποτε έγγραφα όπως κοινοποίηση Πράξης Διεξαγωγής Ακρόασης σε περίπτωση που α) κατατεθεί καταγγελία-αίτηση διαγραφής Ονόματος Χώρου από τρίτο πρόσωπο, ή μέσω αυτεπάγγελτης από την ΕΕΤΤ διαδικασίας μόνον στην ηλεκτρονική διεύθυνση που έχει δηλωθεί στο Μητρώο.

Εξυπηρετητές Ονοματοδοσίας:

1.
2.

Πρόσωπα για επικοινωνία (προαιρετικά):

Στοιχεία Προσώπου για επικοινωνία		Απόκρυψη
Ονοματεπώνυμο/	:	
Επωνυμία		
Τηλέφωνο	:	
Email	:	
Fax	:	

Οδός – Αριθμός	:	
Τ.Κ. – Περιοχή	:	
Πόλη - Χώρα	:	
Ιδιότητα	:	

Σημείωση: Τα πρόσωπα για επικοινωνία δηλώνονται προαιρετικά και η ιδιότητά τους ως προς το όνομα χώρου μπορεί να είναι Υπεύθυνος Διαχείρισης ή Τεχνικός Υπεύθυνος ή Υπεύθυνος Χρέωσης.

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο-Η κάτωθι υπογράφων-ουσα (επώνυμο) (όνομα) (ιδιότητα) δηλώνω υπευθύνως σύμφωνα με τον Νόμο 1599/86 ότι:

- (α) Τα στοιχεία που δηλώνω με την παρούσα δήλωση είναι αληθή και ακριβή.
- (β) Δεν παραβιάζω εν γνώσει μου δικαιώματα τρίτων.
- (γ) Δεσμεύω το συγκεκριμένο νομικό πρόσωπο (Μόνο σε περίπτωση νομικών προσώπων).
- (δ) Αν το Μεταβλητό Πεδίου Ονόματος Χώρου δευτέρου επιπέδου ταυτίζεται με γεωγραφικό όρο που περιλαμβάνεται στην λίστα γεωγραφικών όρων που είναι δημοσιευμένη στην ιστοσελίδα της ΕΕΤΤ στην ελληνική και λατινική μορφή (σύμφωνα με το Παράρτημα ΙΓ του παρόντος), είμαι ο αρμόδιος Οργανισμός Τοπικής Αυτοδιοίκησης.
- (ε) Σε περίπτωση Δήλωσης Καταχώρησης Ονόματος Χώρου με κατάληξη .gov.gr, είμαι κυβερνητικός οργανισμός.
- (ζ) 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.

Ο-Η Δηλών-ουσα

Ονοματεπώνυμο (Κεφαλαία)

Ημερομηνία

____/____/____

Υπογραφή Φυσικού Προσώπου/
Νομίμου Εκπροσώπου (Σφραγίδα)