ΔΗΛΩΣΗΣ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ ΟΝΟΜΑΤΟΣ ΧΩΡΟΥ .gr ή .ελ

Ημερομηνία / Ώρα υποβολής
Δήλωσης στον Καταχωρητή

_____

Προς τον Καταχωρητή με την επωνυμία: EASYLOGIC - ΦΑΚΑΣ Α & ΣΙΑ Ε.Ε.

Όνομα Χώρου*: .....

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

Στοιχεία Μεταβιβάζοντος - Φορέα - Φυσικού Προσώπου	Απόκρυψη
Ονοματεπώνυμο :	
Αρ. Αστ. Ταυτότητας :	
Τηλέφωνο :	
Email :	
Fax :	
Οδός – Αριθμός :	
Τ.Κ. – Περιοχή :	
Πόλη - Χώρα :	
Κωδικός εξουσιοδότησης προσώπου :	

ή

Στοιχεία Μεταβιβάζοντος - Φορέα - Νομικού Προσώπου		Απόκρυψη
Επωνυμία	:	
Διακριτικός τίτλος	:	
ΑΦΜ/ΔΟΥ		
Τηλέφωνο	:	
Email	:	
Fax	:	
Οδός – Αριθμός	:	
Τ.Κ. – Περιοχή	:	
Πόλη - Χώρα	:	
Κωδικός εξουσιοδότησης προσώπου	:	

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

Κωδικός Εξουσιοδότησης Ονόματος Χώρου: ……

Στοιχεία Αποδεχόμενου τη μεταβίβαση – Νέου Φορέα - Φυσικού Προσώπου	Απόκρυψη
Ονοματεπώνυμο* :	
Αρ. Αστ. Ταυτότητας :	
Τηλέφωνο* :	
Email* :	
Fax :	
Οδός – Αριθμός* :	
Τ.Κ. – Περιοχή* :	
Πόλη – Χώρα* :	
Κωδικός εξουσιοδότησης προσώπου* :	

ή

Στοιχεία Αποδεχόμενου τη μεταβίβαση – Νέου Φορέα - Νομικού Προσώπου	Απόκρυψη
Επωνυμία* :	
Διακριτικός τίτλος :	
ΑΦΜ/ΔΟΥ	
Τηλέφωνο* :	
Email* :	
Fax :	

Οδός – Αριθμός*	:	
Τ.Κ. – Περιοχή*	:	
Πόλη – Χώρα*	:	
Κωδικός εξουσιοδότησης προσώπου*	:	

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

Εξυπηρετητές Ονοματοδοσίας:
1. ……
2. ……
……

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

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

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

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΜΕΤΑΒΙΒΑΖΟΝΤΟΣ

Δια του παρόντος, ο-η κάτωθι υπογράφων-ουσα …….. (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),

Ο-Η Δηλών-ουσα

Ονοματεπώνυμο/Επωνυμία
Μεταβιβάζοντος (Κεφαλαία)

Ημερομηνία
____/____/____

_____
__

Υπογραφή Φυσικού Προσώπου/
Νομίμου Εκπροσώπου
(Σφραγίδα)

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟΔΕΧΟΜΕΝΟΥ ΤΗΝ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗ - ΝΕΟΥ ΦΟΡΕΑ

Δια του παρόντος, ο-η κάτωθι υπογράφων-ουσα …….. (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 ή .ελ 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.

Ο-Η Δηλών-ουσα

Ονοματεπώνυμο/Επωνυμία[3]
Αποκτώντος (Κεφαλαία)

Ημερομηνία
____/____/____

_____

Υπογραφή Φυσικού Προσώπου/
Νομίμου Εκπροσώπου
(Σφραγίδα)

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