

ΔΗΛΩΣΗ ΚΑΤΑΧΩΡΗΣΗΣ ΟΝΟΜΑΤΟΣ ΧΩΡΟΥ .GR

Ημερομηνία / Ωρα υποβολής Δήλωσης στον Καταχωρητή	
--	--

Προς τον Καταχωρητή με την επωνυμία CYBEX Α.Ε.

Συμπληρώστε την δήλωση και στείλτε την με email στο webmaster@cybex.gr
Τα πεδία με αστερίσκο (*) διαβιβάζονται υποχρεωτικά στο Μητρώο και σε περίπτωση που δεν συμπληρωθούν η δήλωση είναι ανυπόστατη σύμφωνα με το άρθρο 7 παρ. 1^α του κανονισμού.

Για οποιαδήποτε διευκρίνιση επικοινωνήστε μαζί μας στο τηλ. 210-3617790

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

A. Δηλωθέν Όνομα Χώρου

Όνομα Χώρου*:	
---------------	--

B1. Στοιχεία Δηλώντος – Στοιχεία ταυτότητας Φυσικού Προσώπου

Κωδικός Προσώπου*:	
Όνοματεπώνυμο*:	
Αρ./Αστ./Ταυτότητας:	
Τηλέφωνο*:	
Fax:	
E-mail*:	
Κωδικός Εξουσιοδότησης Προσώπου*:	

B2. Στοιχεία Δηλώντος – Στοιχεία ταυτότητας Νομικού Προσώπου

Κωδικός Προσώπου*:	
Πλήρης Επωνυμία*:	
Διακριτικός Τίτλος:	
ΑΦΜ/ΔΟΥ:	
Αντικείμενο:	
Τηλέφωνο*:	
Fax:	

E-mail*:	
Κωδικός Εξουσιοδότησης Προσώπου*:	

Στοιχεία ταυτότητας Νομίμου Εκπροσώπου (Νομικών Προσώπων)

Όνοματεπώνυμο:	
ΑΦΜ:	
Τηλέφωνο:	
Fax:	
E-mail:	

Γ. Ταχυδρομική Διεύθυνση (Κατοικία – Έδρα)

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

Δ. Ταχυδρομική Διεύθυνση (Κατοικία – Έδρα) Αντικλήτου σε περίπτωση που Καταχωρούμενος είναι φυσικό ή νομικό πρόσωπο που κατοικεί/εδρεύει στο εξωτερικό

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

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 π.χ. κοινοποίηση Πράξης Διεξαγωγής Ακρόασης εάν κατατεθεί καταγγελία-αίτηση διαγραφής Ονόματος Χώρου από τρίτο πρόσωπο, μόνον στην ηλεκτρονική διεύθυνση που έχει δηλωθεί στο Μητρώο.

Δ. Περιεχόμενο

--

(Συμπληρώνεται για Ονόματα Χώρου τρίτου επιπέδου των οποίων μόνο το τρίτο επίπεδο 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)

Ε. Κωδικός Εξουσιοδότησης Ονόματος Χώρου*

--	--

Σημείωση: Η χρήση του Κωδικού Εξουσιοδότησης συνίσταται στο ότι διασφαλίζεται από το νέο Καταχωρητή η ταυτοπροσωπεία του Φορέα κατά υποβολή δήλωσης αλλαγής Καταχωρητή και η ταυτοπροσωπεία του Φορέα από τον Καταχωρητή καταχωρημένου Ονόματος Χώρου κατά την υποβολή δήλωσης Μεταβίβασης, δήλωσης Μεταβολής στοιχείων, δήλωσης μεταβολής επωνυμίας/ονοματεπωνύμου, δήλωσης ανανέωσης, δήλωσης διαγραφής Ονόματος Χώρου στο πλαίσιο του Κανονισμού Διαχείρισης και Εκχώρησης Ονομάτων Χώρου.

ΣΤ. Εξυπηρετητές Ονοματοδοσίας

1. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο κάτωθι υπογραφόμενος (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 ΙΒ 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

Ημερομηνία ____/____/____

Ονοματεπώνυμο (Κεφαλαία)

Υπογραφή Φυσικού Προσώπου/ Νομίμου
Εκπροσώπου (Σφραγίδα)