

Πρός : Εθνική Επιτροπή Τηλεπικοινωνιών και Ταχυδρομείων
Λεωφόρος Κηφισίας 60 - 15125 Μαρούσι
τήλ : 2106151000 - fax : 2106105049 - e-mail : info@eett.gr

Θέμα : Αίτηση αποστολής κωδικών εξουσιοδότησης ονομάτων χώρου.

Συνημμένα : - Αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου.
- Υπεύθυνη δήλωση νομίμου εκπροσώπου (διαγράψτε σε περίπτωση φυσικού προσώπου).

Όνομα Πεδίου	! Δεδομένα Καταχώρησης	Κρυφό
1 - Στοιχεία Ονομάτων Χώρου		<input type="text"/>
Αιτούμενα Ονόματα Χώρου : *		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
2α - Στοιχεία ταυτότητας αιτούντος Φορέα (Φυσικού ή Νομικού Προσώπου)		<input type="text"/>
Ονοματεπώνυμο / Επωνυμία : *		
<input type="text"/>		
Διακριτικός Τίτλος :		
<input type="text"/>		
Αντικείμενο : *		
<input type="text"/>		
ΑΦΜ : *		
<input type="text"/>		
ΔΟΥ : *		
<input type="text"/>		
Αρ./Αστ./Ταυτότητας : *		
<input type="text"/>		
Τηλέφωνο : *		
<input type="text"/>		
Fax : *		
<input type="text"/>		
E-mail : *		
<input type="text"/>		
2β - Στοιχεία ταυτότητας Νομίμου Εκπροσώπου (για την περίπτωση Νομικού Προσώπου)		<input type="text"/>
Ονοματεπώνυμο : *		
<input type="text"/>		
Αριθμός, Αστ. Ταυτότητας : *		
<input type="text"/>		
Τηλέφωνο : *		
<input type="text"/>		
Fax : *		
<input type="text"/>		
E-mail : *		
<input type="text"/>		
3 - Στοιχεία Κατοικίας - Έδρας		<input type="text"/>
Οδός- Αριθμός : *		
<input type="text"/>		
Πόλη : *		
<input type="text"/>		
Ταχ. Κώδ. : *		
<input type="text"/>		
Χώρα : *		
<input type="text"/>		
Περιοχή : *		
<input type="text"/>		

Ο κάτωθι υπογράφων _____ (ονοματεπώνυμο),
νομίμως εκπροσωπών τ _____ (Επωνυμία - σε περίπτωση νομικού προσώπου),
με την ιδιότητα _____, παρακαλώ όπως μου γνωστοποιηθούν οι κωδικοί
εξουσιοδότησης των εν λόγω ονομάτων χώρου με τρόπο αποστολής :

Στην ηλεκτρονική διεύθυνση : _____

Με φαξ στον αριθμό : _____

Με ταχυδρομείο στην διεύθυνση : _____

δηλώνω δέ υπευθύνως σύμφωνα με τον Νόμο 1599/86 ότι: (α) Τα στοιχεία που δηλώνω με την παρούσα αίτηση μου είναι αληθή και ακριβή. (β) Δεν παραβιάζω εν γνώση μου δικαιώματα τρίτων. (γ) Δεσμεύω το συγκεκριμένο νομικό πρόσωπο (Μόνο σε περίπτωση νομικών προσώπων). (δ) Έχω εκπληρώσει άπασες τις οικονομικές μου υποχρεώσεις απέναντι στον παλαιό Καταχωρητή, όσον αφορά το συγκεκριμένο Όνομα Χώρου για το οποίο αιτούμαι την αλλαγή καταχωρητή. (ε) Έλαβα γνώση των Γενικών Όρων και Προϋποθέσεων της FRIKTORIA και αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφύλακτα το περιεχόμενό τους. (στ) ο ως άνω επιλεγείς τρόπος αποστολής του κωδικού εξουσιοδότησης είναι ασφαλής ως προς την τήρηση του εμπιστευτικού χαρακτήρα του Κωδικού Εξουσιοδότησης, της ΕΕΤΤ ουδεμίας σχετικής ευθύνης έχουσας.

Ημερομηνία ____/____/____

Υπογραφή & Σφραγίδα

Η αίτηση πρέπει να συνοδεύεται από τα παρακάτω συνημμένα έγγραφα :

- Αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου φυσικού προσώπου ή του νομίμου εκπροσώπου (σε περίπτωση που ο αιτών είναι νομικό πρόσωπο).
- Σε περίπτωση που ο αιτών την γνωστοποίηση του κωδικού εξουσιοδότησης είναι νομικό πρόσωπο μία υπεύθυνη δήλωση με βεβαίωση του γνήσιου υπογραφής στην οποία να αφέρεται ότι : “ο αιτών την γνωστοποίηση του κωδικού εξουσιοδότησης του ονόματος χώρου __ (domain-name.gr) __ κ. __ (Ονοματεπώνυμο) __ εκπροσωπεί και δεσμεύει από μόνος του ο ίδιος προσωπικά το νομικό πρόσωπο με την επωνυμία __ (Επωνυμία νομικού προσώπου φορέα) __ που υφίσταται και λειτουργεί και είναι Φορέας του ονόματος χώρου __ (domain-name.gr) __.”

Σημειώσεις :

Η παρούσα αίτηση υποβάλλεται σε περίπτωση απώλειας του κωδικού εξουσιοδότησης μόνον από τον ίδιο τον Φορέα του Ονόματος Χώρου στον οποίο και αποδίδεται. | Ο Φορέας του Ονόματος Χώρου οφείλει να διασφαλίζει την διατήρηση της εμπιστευτικότητας του Κωδικού Εξουσιοδότησης που δηλώνεται στην αίτηση Εκχώρησης και να μην το κοινοποιεί σε τρίτα πρόσωπα. | Τα πεδία με αστερίσκο (*) είναι υποχρεωτικά και διαβιβάζονται στο Μητρώο. Σε περίπτωση που δεν συμπληρωθούν η αίτηση είναι ανυπόστατη σύμφωνα με το άρθρο 7 παρ. 1" του κανονισμού. | Η χρήση του Κωδικού Εξουσιοδότησης μεταφοράς ΕΡΡ συνίσταται στο ότι διασφαλίζεται από το μητρώο η ταυτοπροσωπεία του Φορέα κατά την υποβολή της αίτησης α) ανανέωσης, β) αλλαγής καταχωρητή, γ) μεταβίβασης, δ) μεταβολής στοιχείων, ε) μεταβίβασης (επωνυμίας / ονοματεπώνυμου), στ) διαγραφής Ονόματος Χώρου στα πλαίσια του Κανονισμού Διαχείρισης και Εκχώρησης Ονομάτων Χώρου. | Ο χρόνος υποβολής της αίτησης εκχώρησης ορίζεται με την πρωτοκόλληση της από το μητρώο. | Εργάσιμες μέρες θεωρούνται Δευτέρα - Παρασκευή και ώρες 9.00 – 17.00. | Η διαδικασία εκχώρησης και μεταβίβασης domain name είναι χρεώσιμες.

Αίτηση αποστολής κωδικών εξουσιοδότησης ονομάτων χώρου (Domain Name) - Σελίδα 2 από 2 - Μονογραφές