

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ε

ΔΗΛΩΣΗ ΚΑΤΑΧΩΡΗΣΗΣ ΟΝΟΜΑΤΟΣ ΧΩΡΟΥ .GR

Προς τον Καταχωρητή με την επωνυμία

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ / ΩΡΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ
ΔΗΛΩΣΗΣ ΣΤΟΝ ΚΑΤΑΧΩΡΗΤΗ

Σημείωση: Τα πεδία με αστερίσκο (*) διαβιβάζονται υποχρεωτικά στο Μητρώο και σε περίπτωση που δεν συμπληρωθούν η δήλωση είναι ανυπόστατη σύμφωνα με το άρθρο 7 παρ. 1α του κανονισμού.

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 Δηλούντος — 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	<input type="checkbox"/>
ΑΦΜ	<input type="checkbox"/>
Τηλέφωνο	<input type="checkbox"/>
Fax	<input type="checkbox"/>
E-mail	<input type="checkbox"/>

Γ. Ταχυδρομική Διεύθυνση (Κατοικία – Έδρα)

Οδός — Αριθμός	<input type="checkbox"/>	Πόλη*	<input type="checkbox"/>
T.K.*	<input type="checkbox"/>	Χώρα*	<input type="checkbox"/>
Περιοχή*	<input type="checkbox"/>		

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

Οδός — Αριθμός	<input type="checkbox"/>	Πόλη	<input type="checkbox"/>
T.K.	<input type="checkbox"/>	Χώρα	<input type="checkbox"/>
Περιοχή	<input type="checkbox"/>		

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 συνιστάται 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

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο κάτωθι υπογράφων (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 Πεδίο 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

Ονοματεπώνυμο (Κεφαλαία)

Ημερομηνία ____/____/____

Υπογραφή Φυσικού Προσώπου/ Νομίμου Εκπροσώπου (Σφραγίδα)