

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Η

## ΔΗΛΩΣΗ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ ΟΝΟΜΑΤΟΣ ΧΩΡΟΥ .GR

Προς τον νέο 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 θεωρείται ανυπόστατη.

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

## Α. Όνομα Χώρου προς μεταβίβαση

Όνομα Χώρου\* 

## Στοιχεία Μεταβιβάζοντος Φορέα

## Β1. Στοιχεία Μεταβιβάζοντος Φορέα — Φυσικού Προσώπου

Κωδικός Προσώπου Όνοματεπώνυμο Αρ. Αστ. Ταυτ. Τηλέφωνο Fax E-mail Κωδικός Εξουσιοδότησης Προσώπου 

ή

## Β2. Στοιχεία Μεταβιβάζοντος Φορέα — Νομικού Προσώπου

Κωδικός Προσώπου Πλήρης Επωνυμία Διακριτικός Τίτλος ΑΦΜ / ΔΟΥ Αντικείμενο Τηλέφωνο

## B2. Στοιχεία Μεταβιβάζοντος Φορέα — Νομικού Προσώπου

Fax	<input type="checkbox"/>
E-mail	<input type="checkbox"/>
Κωδικός Εξουσιοδότησης Προσώπου	<input type="checkbox"/>

### 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"/>

## B3. 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"/>		

## B4. 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)

.....  
.....  
.....

## B5. Κωδικός Εξουσιοδότησης Ονόματος Χώρου\*

## ΣΤ. Εξυπηρετητές Ονοματοδοσίας

.....  
.....

## B6. ΔΗΛΩΣΗ ΜΕΤΑΒΙΒΑΖΟΝΤΟΣ

Δια του παρόντος, ο κάτωθι υπογράφων ..... (ονοματεπώνυμο / επωνυμία), νομίμως εκπροσωπούμενος/η από τ... (σε περίπτωση νομικού προσώπου), μεταβιβάζω το όνομα χώρου ..... .gr, στ... (ονοματεπώνυμο / επωνυμία), νομίμως εκπροσωπούμενο/ε από τ... (σε περίπτωση νομικού προσώπου).

## Στοιχεία Νέου Φορέα — Αποδεχόμενου την Μεταβίβαση

### Γ1. Στοιχεία Νέου Φορέα — Φυσικού Προσώπου

Κωδικός Προσώπου*		<input type="checkbox"/>
Όνοματεπώνυμο*		<input type="checkbox"/>
Αρ. Αστ. Ταυτ.		<input type="checkbox"/>
Τηλέφωνο*		<input type="checkbox"/>
Fax		<input type="checkbox"/>
E-mail*		<input type="checkbox"/>
Κωδικός Εξουσιοδότησης Προσώπου*		<input type="checkbox"/>

ή

### Γ2. Στοιχεία Νέου Φορέα – Αποδεχόμενου την Μεταβίβαση- Νομικού Προσώπου

Κωδικός Προσώπου*		<input type="checkbox"/>
Πλήρης Επωνυμία*		<input type="checkbox"/>
Διακριτικός Τίτλος		<input type="checkbox"/>
ΑΦΜ / ΔΟΥ		<input type="checkbox"/>
Αντικείμενο		<input type="checkbox"/>
Τηλέφωνο*		<input type="checkbox"/>
Fax		<input type="checkbox"/>
E-mail*		<input type="checkbox"/>
Κωδικός Εξουσιοδότησης Προσώπου*		<input type="checkbox"/>

### 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"/>

### Γ3. Ταχυδρομική Διεύθυνση (Κατοικία — Έδρα)

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

### Γ6. ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟΔΕΧΟΜΕΝΟΥ ΤΗΝ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗ — ΝΕΟΥ ΦΟΡΕΑ

Δια του παρόντος, ο κάτωθι υπογράφων ..... (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 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 Μεταβιβάζων**

**Ο Αποκτών<sup>3</sup>**

Ημερομηνία \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Όνοματεπώνυμο / Επωνυμία (Κεφαλαία) &  
Υπογραφή Φυσικού Προσώπου / Νομίμου  
Εκπροσώπου (Σφραγίδα)

\_\_\_\_\_

Όνοματεπώνυμο / Επωνυμία (Κεφαλαία) &  
Υπογραφή Φυσικού Προσώπου / Νομίμου  
Εκπροσώπου (Σφραγίδα)

<sup>3</sup> Στις περιπτώσεις (δ) και (ε) δεν απαιτείται υπογραφή μεταβιβάζοντος