

ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ ΟΝΟΜΑΤΟΣ ΧΩΡΟΥ

Προς τον Καταχωρητή με την επωνυμία : **MEDIA POWER ΕΠΕ**

Σημείωση : Τα πεδία με αστερίσκο (*) διαβιβάζονται υποχρεωτικά στο Μητρώο και σε περίπτωση που δεν συμπληρωθούν η αίτηση είναι ανυπόστατη.

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

Όνομα Χώρου προς Μεταβίβαση

Όνομα Χώρου * :	
-----------------	--

Στοιχεία Μεταβιβάζοντος – Φορέα - Φυσικού Προσώπου

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

Στοιχεία Μεταβιβάζοντος - Φορέα - Νομικού Προσώπου (Εταιρεία - Σύλλογος - Οργανισμός)

Κωδικός Προσώπου :	
Πλήρης Επωνυμία :	
Διακριτικός Τίτλος :	
Αντικείμενο :	
ΑΦΜ/ΔΟΥ :	
Τηλέφωνο :	
Fax :	
E-mail :	
Κωδικός Εξουσιοδότησης Προσώπου :	

Στοιχεία ταυτότητας Νομίμου Εκπροσώπου (για την περίπτωση Νομικού Προσώπου)

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



Ταχυδρομική Διεύθυνση (Κατοικία - Έδρα)

Οδός- Αριθμός :		
Πόλη :		Χώρα :
Περιοχή :		Τ.Κ. :

Γράψτε εδώ το περιεχόμενο της ιστοσελίδας

Κωδικός Εξουσιοδότησης Ονόματος Χώρου *

ΣΤ. Εξυπηρετητές ονοματοδοσίας (DNS SERVERS)

Primary NS	
Primary NS Address	
Secondary NS	
Secondary NS Address	

ΔΗΛΩΣΗ ΜΕΤΑΒΙΒΑΖΟΝΤΟΣ

Ο κάτωθι υπογράφων (ονοματεπώνυμο)/(επωνυμία),
νομίμως εκπροσωπούμενος /η από τον / την (σε περίπτωση
νομικού προσώπου), μεταβιβάζω το όνομα χώρου
στον / στην(ονοματεπώνυμο / επωνυμία),
νομίμως εκπροσωπούμενο /η από τον / την(σε περίπτωση
νομικού προσώπου)

Ονοματεπώνυμο / Επωνυμία
Μεταβιβάζοντος (Κεφαλαία)

Ημερομηνία ____ / ____ / ____

Υπογραφή Φυσικού Προσώπου /
Νομίμου Εκπροσώπου (Σφραγίδα)



Στοιχεία Νέου Φορέα - Αποδεχόμενου την Μεταβίβαση- Φυσικού Προσώπου

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

Στοιχεία Νέου Φορέα - Αποδεχόμενου την Μεταβίβαση- Νομικού Προσώπου

Κωδικός Προσώπου :	
Πλήρης Επωνυμία * :	
Διακριτικός Τίτλος :	
Αντικείμενο :	
ΑΦΜ/ΔΟΥ :	
Τηλέφωνο * :	
Fax :	
E-mail * :	
Κωδικός Εξουσιοδότησης Προσώπου * :	

Στοιχεία ταυτότητας Νομίμου Εκπροσώπου (για την περίπτωση Νομικού Προσώπου)

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

Ταχυδρομική Διεύθυνση (Κατοικία - Έδρα)

Οδός- Αριθμός * :	
Πόλη * :	Χώρα * :
Περιοχή * :	Τ.Κ. * :

ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟΔΕΧΟΜΕΝΟΥ ΤΗΝ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗ - ΝΕΟΥ ΦΟΡΕΑ

Ο κάτωθι υπογράφων (ονοματεπώνυμο/επωνυμία),

νομίμως εκπροσωπούμενος /η από τον / την

(σε περίπτωση νομικού προσώπου) αποδέχομαι την παρούσα μεταβίβαση και δηλώνω υπεύθυνα σύμφωνα με τον Νόμο 1599/86 ότι:

(α) Τα στοιχεία που δηλώνω με την παρούσα αίτηση 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 πχ. συγχωνεύσεως δι' απορροφήσεως, μετατροπής Α.Ε. σε ΕΠΕ, απόσχισης κλάδου κλπ.

(ε) Σε περίπτωση αλλαγής ονοματεπώνυμου του Φορέα λόγω καθολικής διαδοχής, είμαι νόμιμος κληρονόμος του Φορέα. Εν προκειμένω επισυνάπτω σχετικά νομιμοποιητικά έγγραφα.

Ονοματεπώνυμο / Επωνυμία
Αποκτώντος (Κεφαλαία)

Ημερομηνία ____ / ____ / ____

Υπογραφή Φυσικού Προσώπου /
Νομίμου Εκπροσώπου (Σφραγίδα)

** Στις περιπτώσεις (δ) και (ε) δεν απαιτείται υπογραφή μεταβιβάζοντος.*

** Η διαδικασία μεταβίβασης για τα Ονόματα Χώρου .gr είναι χρέωση πράξη*