Comspeq IT Solutions
Καταχωρητής ονομάτων χώρου .gr και .ελ, Αρ. Μητρώου ΕΕΤΤ 91-149
Σπ. Λούη 21, 151 24 Μαρούσι | Τ. 210 614 5500 | info@comspeq.gr

Δήλωση αλλαγής καταχωρητή ονόματος χώρου .gr ή .ελ

Σύμφωνα με το υπόδειγμα του Παραρτήματος Ι του Κανονισμού Διαχείρισης και Εκχώρησης Ονομάτων Χώρου της ΕΕΤΤ (ΦΕΚ Β΄ 2908/2024).

(Με αστερίσκο σημειώνονται τα πεδία που διαβιβάζονται από τον Καταχωρητή στο Μητρώο Ονομάτων Χώρου και τηρούνται από αυτό)

Ημερομηνία υποβολής της Δήλωσης στον Καταχωρητή (συμπληρώνεται από τον Καταχωρητή)

Προς τον Νέο Καταχωρητή με την επωνυμία: **COMSPEQ IT SOLUTIONS (Αρ. Μητρώου ΕΕΤΤ 91-149)**

Όνομα Χώρου*: _____

Κωδικός Εξουσιοδότησης Ονόματος Χώρου*: _____

Σημειώστε με ✓ στη στήλη «Απόκρυψη» όσα στοιχεία θεωρείτε εμπιστευτικά και επιθυμείτε την απόκρυψή τους.

Στοιχεία Δηλώντος Φυσικού Προσώπου		Απόκρυψη
Ονοματεπώνυμο		☐
Αρ. Αστ. Ταυτότητας		☐
Τηλέφωνο*		☐
Email*		☐
Fax		☐
Οδός – Αριθμός*		☐
Τ.Κ. – Περιοχή*		☐
Πόλη – Χώρα*		☐

ή

Στοιχεία Δηλώντος Νομικού Προσώπου		Απόκρυψη
Επωνυμία		☐
Διακριτικός τίτλος		☐
ΑΦΜ / ΔΟΥ		☐
Τηλέφωνο*		☐
Email*		☐
Fax		☐
Οδός – Αριθμός*		☐
Τ.Κ. – Περιοχή*		☐
Πόλη – Χώρα*		☐

Στοιχεία Νομίμου Εκπροσώπου Νομικού Προσώπου		Απόκρυψη
Ονοματεπώνυμο		☐
ΑΦΜ		☐
Τηλέφωνο		☐
Email		☐
Fax		☐

Comspeq IT Solutions
Καταχωρητής ονομάτων χώρου .gr και .ελ, Αρ. Μητρώου ΕΕΤΤ 91-149
Σπ. Λούη 21, 151 24 Μαρούσι | Τ. 210 614 5500 | info@comspeq.gr

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο-Η κάτωθι υπογράφων-ουσα ..... (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) Έχω εκπληρώσει άπασες τις οικονομικές μου υποχρεώσεις απέναντι στον παλαιό Καταχωρητή, όσον αφορά το συγκεκριμένο Όνομα Χώρου για το οποίο αιτούμαι την αλλαγή καταχωρητή.

(γ) Δεσμεύω το συγκεκριμένο νομικό πρόσωπο (Μόνο σε περίπτωση νομικών προσώπων).

Ημερομηνία ____/____/_____

Ο-Η Δηλών-ουσα

Ονοματεπώνυμο (Κεφαλαία)

Υπογραφή Φυσικού Προσώπου / Νομίμου Εκπροσώπου (Σφραγίδα)