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 διαγραφής ονόματος χώρου .gr ή .ελ

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

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

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

Από τον Φορέα του Ονόματος Χώρου: _____

Όνομα Χώρου: _____

Κωδικός Εξουσιοδότησης Ονόματος Χώρου: _____

Με την παρούσα δηλώνω ότι επιθυμώ τη διαγραφή του ανωτέρω Ονόματος Χώρου με κατάληξη .gr ή .ελ και τυχόν ομόγραφων ενεργοποιημένων δεσμευμένων μορφών του.

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) Δεν παραβιάζω εν γνώσει μου δικαιώματα τρίτων.

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

Ημερομηνία ____/____/_____

Ο-Η Δηλών-ουσα
Ονοματεπώνυμο (Κεφαλαία)

_____

_____
Υπογραφή Φυσικού Προσώπου / Νομίμου Εκπροσώπου (Σφραγίδα)