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 καταχώρησης ονόματος χώρου .gr ή .ελ

Σύμφωνα με το υπόδειγμα του Παραρτήματος Ε 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 / Ώρα υποβολής Δήλωσης στον Καταχωρητή (συμπληρώνεται από τον Καταχωρητή)

Πριν την υποβολή: η χρονική προτεραιότητα της δήλωσης διασφαλίζεται μόνο με την πρωτοκόλλησή της από το Μητρώο και όχι με την υποβολή της στον Καταχωρητή. Η Comspeq τη διαβιβάζει ηλεκτρονικά στο Μητρώο, μέσω της εφαρμογής που αυτό παρέχει στους καταχωρητές, το αργότερο εντός μίας εργάσιμης ημέρας από την υποβολή της πλήρους δήλωσης και την καταβολή των τελών.

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

Δηλωθέν Όνομα 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

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 όπως κοινοποίηση Πράξης Διεξαγωγής Ακρόασης σε περίπτωση που α) κατατεθεί καταγγελία-αίτηση διαγραφής Ονόματος Χώρου από τρίτο πρόσωπο, ή μέσω αυτεπάγγελτης από την ΕΕΤΤ διαδικασίας μόνον στην ηλεκτρονική διεύθυνση που έχει δηλωθεί στο Μητρώο.

Εξυπηρετητές Ονοματοδοσίας:

1. _____

2. _____

3. (προαιρετικά) _____

Πρόσωπα για επικοινωνία (προαιρετικά):

Στοιχεία Προσώπου για επικοινωνία		Απόκρυψη
Ονοματεπώνυμο / Επωνυμία		☐
Τηλέφωνο		☐
Email		☐
Fax		☐
Οδός – Αριθμός		☐
Τ.Κ. – Περιοχή		☐
Πόλη – Χώρα		☐
Ιδιότητα		☐

Σημείωση: Τα πρόσωπα για επικοινωνία δηλώνονται προαιρετικά και η ιδιότητά τους ως προς το όνομα χώρου μπορεί να είναι Υπεύθυνος Διαχείρισης ή Τεχνικός Υπεύθυνος ή Υπεύθυνος Χρέωσης.

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).

(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 ΙΓ του Κανονισμού), 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.

Ημερομηνία ___/___/_____

Ο-Η Δηλών-ουσα
Ονοματεπώνυμο (Κεφαλαία)

_____

_____
Υπογραφή Φυσικού Προσώπου / Νομίμου Εκπροσώπου (Σφραγίδα)