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 μεταβίβασης ονόματος χώρου .gr ή .ελ

Σύμφωνα με το υπόδειγμα του Παραρτήματος Η 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)

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

Όνομα Χώρου*: _____

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

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

ή

Στοιχεία Μεταβιβάζοντος - Φορέα - 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

Στοιχεία Αποδεχόμενου τη μεταβίβαση – Νέου Φορέα - Φυσικού Προσώπου		Απόκρυψη
Ονοματεπώνυμο*		☐
Αρ. Αστ. Ταυτότητας		☐
Τηλέφωνο*		☐
Email*		☐
Fax		☐
Οδός – Αριθμός*		☐
Τ.Κ. – Περιοχή*		☐
Πόλη – Χώρα*		☐

ή

Στοιχεία Αποδεχόμενου τη μεταβίβαση – Νέου Φορέα - 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		☐

Εξυπηρετητές Ονοματοδοσίας:

1. _____
2. _____
3. (προαιρετικά) _____

Πρόσωπα για επικοινωνία (προσθήκη / αφαίρεση / αλλαγή στοιχείων υπάρχοντος προσώπου):

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

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

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΜΕΤΑΒΙΒΑΖΟΝΤΟΣ

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

Ημερομηνία ___/___/_____

Ο-Η Δηλών-ουσα

Ονοματεπώνυμο/Επωνυμία Μεταβιβάζοντος (Κεφαλαία)

Υπογραφή Φυσικού Προσώπου / Νομίμου Εκπροσώπου (Σφραγίδα)

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟΔΕΧΟΜΕΝΟΥ ΤΗΝ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗ - ΝΕΟΥ ΦΟΡΕΑ

Δια του παρόντος, ο-η κάτωθι υπογράφων-ουσα ..... (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 ή .ελ 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.

Ημερομηνία ___/___/_____

Ο-Η Δηλών-ουσα

Ονοματεπώνυμο/Επωνυμία Αποκτώντος (Κεφαλαία)

Υπογραφή Φυσικού Προσώπου / Νομίμου Εκπροσώπου (Σφραγίδα)

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