

## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΑΙΤΗΣΗΣ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ ΟΝΟΜΑΤΟΣ ΧΩΡΟΥ .GR

Ημερομην./Ωρα Υποβολής στον Καταχωρητή	
--	--

Προς τον Καταχωρητή με την επωνυμία i-Pass.gr ΕΙΡΗΝΗ ΛΑΜΠΡΟΠΟΥΛΟΥ

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

Σημειώστε με √ όσα από τα  
κάτωθι στοιχεία θεωρείτε  
εμπιστευτικά και επιθυμείτε  
την απόκριση τους

### A. Όνομα Χώρου προς μεταβίβαση

Όνομα Χώρου*:	
---------------	--

### B.1 Στοιχεία Μεταβιβάζοντος-Φορέα- Φυσικού Προσώπου

Κωδικός Προσώπου:	
Ονοματεπώνυμο:	
Αρ.Αστ.Ταυτ:	
Τηλέφωνο:	
Fax:	
E-mail:	
Κωδικός Εξουσιοδότησης Προσώπου:	

ή

### B2. Στοιχεία Μεταβιβάζοντος-Φορέα- Νομικού Προσώπου

Κωδικός Προσώπου:	
Πλήρης Επωνυμία:	
Διακριτικός Τίτλος:	
ΑΦΜ/ΔΟΥ:	
Αντικείμενο:	
Τηλέφωνο:	
Fax:	

E-mail:	
Κωδικός Εξουσιοδότησης Προσώπου:	

**Στοιχεία ταυτότητας Νομίμου Εκπροσώπου (Νομικών Προσώπων)**

Ονοματεπώνυμο:	
ΑΦΜ:	
Τηλέφωνο:	
Fax:	
E-mail:	

**B3. Ταχυδρομική Διεύθυνση (Κατοικία – Έδρα)**

Οδός- Αριθμός:		Πόλη:	
T.K.		Χώρα:	
Περιοχή:			

**B4. Περιεχόμενο**

--

(Συμπληρώνεται για Ονόματα Χώρου τρίτου επιπέδου των οποίων μόνο το τρίτο πείπεδο είναι μεταβλητό και πρέπει να περιγράφεται η χρήση του ονόματος χώρου από τον καταχωρούμενο και η ιδιότητά του στα πλαίσια του παραρτήματος Γ του Κανονισμού)

**B5 Κωδικός Εξουσιοδότησης Ονόματος Χώρου\***

--	--

**ΣΤ. Εξυπηρετητές Ονοματοδοσίας**


**B6.ΔΗΛΩΣΗ ΜΕΤΑΒΙΒΑΖΟΝΤΟΣ**

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

**Γ1. Στοιχεία Νέου Φορέα – Αποδεχόμενου την Μεταβίβαση- Φυσικού Προσώπου**

Κωδικός Προσώπου*:	
Ονοματεπώνυμο*:	
Αρ. Αστ. Ταυτ:	
Τηλέφωνο*:	
Fax:	
E-mail*:	
Κωδικός Εξουσιοδότησης Προσώπου*:	

ή

**Γ2. Στοιχεία Νέου Φορέα – Αποδεχόμενου την Μεταβίβαση- Νομικού Προσώπου**

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

**Στοιχεία ταυτότητας Νομίμου Εκπροσώπου (Νομικών Προσώπων)**

Ονοματεπώνυμο:	
ΑΦΜ:	
Τηλέφωνο:	
Fax:	
E-mail:	

**Γ3. Ταχυδρομική Διεύθυνση (Κατοικία – Έδρα)**

Οδός- Αριθμός:		Πόλη*:	
T.K.*		Χώρα*:	

Περιοχή*:			
-----------	--	--	--

# Γ6.ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟΔΕΧΟΜΕΝΟΥ ΤΗΝ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗ - ΝΕΟΥ ΦΟΡΕΑ

Δια του παρόντος, ο κάτωθι υπογράφων ..... (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 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

Ημερομηνία \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ονοματεπώνυμο/Επωνυμία Μεταβιβάζοντος  
(Κεφαλαία)

Ονοματεπώνυμο/Επωνυμία Αποκτώντος  
(Κεφαλαία )

Υπογραφή Φυσικού Προσώπου/ Νομίμου  
Εκπροσώπου (Σφραγίδα)

Υπογραφή Φυσικού Προσώπου/ Νομίμου  
Εκπροσώπου (Σφραγίδα)