

ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΚΑΤΑΧΩΡΗΤΗ

- Νέα Γνωστοποίηση
 Τροποποίηση

(Συμπληρώνεται από τον αιτούντα)

Αριθμός ΓΕΜΗ²:

(Συμπληρώνεται από την υπηρεσία)

| | |
|----------------|--|
| Αριθ. Πρωτ. | |
| Ημερομηνία | |

Συνημμένα

- Νομιμοποιητικά έγγραφα Καταχωρητή*
- Νομιμοποιητικά έγγραφα νομίμου εκπροσώπου Καταχωρητή*
- Εξουσιοδότηση αντικλήτου στην Ελλάδα για πρόσωπα μη εγκατεστημένα εντός της ΕΕ ή εντός του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου (European Economic Area)

*Για πλήρη επεξήγηση των νομιμοποιητικών εγγράφων ανατρέξτε στο Προσάρτημα.

² Αριθμός Γενικού Εμπορικού Μητρώου (Γ.Ε.ΜΗ.), εφόσον υπάρχει

ΤΜΗΜΑ Α: ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΟΣ ΤΗΝ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗ**A.1 Στοιχεία Φυσικού Προσώπου**

| | |
|----------------|----------|
| Όνοματεπώνυμο: | |
| Πατρώνυμο: | |
| Οδός: | Αριθμός: |
| Συνοικία: | Τ.Κ. |
| Πόλη: | Χώρα: |
| ΑΦΜ: | ΔΟΥ: |
| URL: | |
| Τηλέφωνο: | |
| Fax: | |
| E-mail: | |

A.2 Στοιχεία Νομικού Προσώπου

| | |
|---------------------|----------|
| Επωνυμία: | |
| Διακριτικός Τίτλος: | |
| Νομική μορφή: | |
| Αντικείμενο: | |
| Οδός: | Αριθμός: |
| Συνοικία: | Τ.Κ. |
| Πόλη: | Χώρα: |
| ΑΦΜ: | ΔΟΥ: |
| URL: | |
| Τηλέφωνο: | |
| Fax: | |
| E-mail: | |

Στοιχεία ταυτότητας Νομίμου Εκπροσώπου

| | |
|--------------------------------------|---------|
| Επώνυμο: | Όνομα: |
| Όνομα πατρός: | |
| Διεύθυνση επικοινωνίας: | |
| Αριθμός ταυτότητας ή διαβατηρίου: | |
| ΑΦΜ: | ΔΟΥ: |
| Τηλέφωνο: | Fax: |
| Κινητό Τηλέφωνο: (προαιρετικό) | e-mail: |

A.3 Στοιχεία ταυτότητας υπογράφοντος την αίτηση (εάν δεν είναι Νόμιμος Εκπρόσωπος)

| | |
|--------------------------------------|---------|
| Επώνυμο: | Όνομα: |
| Όνομα πατρός: | |
| ΑΦΜ: | ΔΟΥ: |
| Διεύθυνση επικοινωνίας: | |
| Αριθμός ταυτότητας ή διαβατηρίου: | |
| Τηλέφωνο: | Fax: |
| Κινητό Τηλέφωνο: (προαιρετικό) | e-mail: |

A.4 Στοιχεία Επικοινωνίας με το κοινό (τα οποία δημοσιεύονται στην ιστοσελίδα της ΕΕΤΤ):

| | |
|------------------------------------|--|
| Γραμμή Εξυπηρέτησης πελατών: | |
|------------------------------------|--|

A.5 Στοιχεία ταυτότητας αντικλήτου στην Ελλάδα [Σε περίπτωση μη εγκατάστασης εντός της ΕΕ ή εντός του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου (European Economic Area) έχει τη θέση ορισμού Αντικλήτου στην Ελλάδα]

| | |
|---------------|--------|
| Επώνυμο: | Όνομα: |
| Όνομα πατρός: | |

| | |
|--------------------------------------|---------|
| Διεύθυνση επικοινωνίας: | |
| Αριθμός ταυτότητας ή διαβατηρίου: | |
| ΑΦΜ: | ΔΟΥ: |
| Τηλέφωνο: | Fax: |
| Κινητό Τηλέφωνο: (προαιρετικό) | e-mail: |

A.6 Στοιχεία ταυτότητας υπευθύνου για θέματα domain names

| | |
|--------------------------------------|---------|
| Επώνυμο: | Όνομα: |
| Τηλέφωνο: | Fax: |
| Κινητό Τηλέφωνο: (προαιρετικό) | e-mail: |

A.7 Διεύθυνση αποστολής τιμολογίων σε περίπτωση όπου αυτή είναι διαφορετική από την έδρα:

| | |
|--|--|
| Διεύθυνση (Οδός, Αριθμός, Πόλη, Τ.Κ.): | |
| Τηλέφωνο: | |

ΤΜΗΜΑ Β: ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΟΣ ΤΗΝ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β ΤΟΥ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΚΑΙ ΕΚΧΩΡΗΣΗΣ ΟΝΟΜΑΤΩΝ ΧΩΡΟΥ

B.1 Συνοπτική περιγραφή Εξυπηρετητών Ονομάτων

A' Nameserver

| | |
|---|--|
| Hostname | |
| DNS Software (program name, version) | |
| Τοποθεσία Εγκατάστασης | |

B' Nameserver

| | |
|---|--|
| Hostname | |
| DNS Software (program name, version) | |
| Τοποθεσία Εγκατάστασης | |

B.2 Σε περίπτωση μίσθωσης εξοπλισμού ή/και υπηρεσιών οι Φορείς-Πάροχοι είναι:

| | |
|--------------|--|
| Όνομα Φορέα: | |
| Χώρα: | |

B.3 Συνοπτική περιγραφή διαδικτυακής υποδομής

| | |
|---|--|
| Συνολικό bandwidth για τη σύνδεσή σας με το Internet: | |
| ISP μέσω του οποίου συνδέεστε*: | |

*για νομικά πρόσωπα που δεν είναι ISPs

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο-Η κάτωθι υπογράφων-ουσα (επώνυμο) (όνομα)
..... (ιδιότητα) δηλώνω ότι:

(α) Η παρούσα γνωστοποίηση υποβάλλεται σύμφωνα με τον Κανονισμό Διαχείρισης και Εκχώρησης Ονομάτων Χώρου»,

(β) Ότι οι πληροφορίες που περιέχονται στην υποβαλλόμενη αίτηση και κάθε άλλη πληροφορία που τη συνοδεύει, είναι ακριβείς,

(γ) Ότι έλαβα γνώση του ανωτέρω Κανονισμού της ΕΕΤΤ και συμφωνώ με τα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις μου ως Καταχωρητή που απορρέουν από αυτόν,

(δ) Ότι ειδικότερα συμμορφώνομαι πλήρως με τα κριτήρια που αναφέρονται στο Παράρτημα Β του ανωτέρω Κανονισμού.

Ημερομηνία ____/____/____

Ο-Η Αιτών-ούσα
Νόμιμος Εκπρόσωπος:
(Ονοματεπώνυμο)

Υπογραφή: _____
(Σφραγίδα Εταιρίας)