

**ΔΗΛΩΣΗ ΧΡΗΣΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΑΥΞΗΜΕΝΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ
(Registry lock)**

Ημερομηνία / ώρα υποβολής Δήλωσης στον Καταχωρητή	
--	--

Προς τον Καταχωρητή με την επωνυμία:

Φορέας Ονόματος Χώρου:

Όνομα Χώρου:

Με την παρούσα δηλώνω ότι επιθυμώ την προσωρινή αναίρεση της απαγόρευσης αλλαγής στοιχείων του ανωτέρω Ονόματος Χώρου για το χρονικό διάστημα:

Ημ/νία:	
Ωρα: Από:	
Έως:	

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).

Ο-Η Δηλών-ουσα

Ημερομηνία ____/____/____	Όνοματεπώνυμο (Κεφαλαία)
	Υπογραφή Φυσικού Προσώπου / Νομίμου Εκπροσώπου (Σφραγίδα)