

ΔΗΛΩΣΗ ΔΙΑΓΡΑΦΗΣ ΟΝΟΜΑΤΟΣ ΧΩΡΟΥ .gr ή .ελ

| | |
|--|--|
| Ημερομηνία υποβολής της Δήλωσης στον Καταχωρητή | |
|--|--|

Προς τον Καταχωρητή με την επωνυμία:

Από τον Φορέα του Ονόματος Χώρου:

Όνομα Χώρου:

Κωδικός Εξουσιοδότησης Ονόματος Χώρου:

.....

Με την παρούσα δηλώνω ότι επιθυμώ τη διαγραφή του ανωτέρω Ονόματος Χώρου με κατάληξη .gr ή .ελ και τυχόν ομόγραφων ενεργοποιημένων δεσμευμένων μορφών του.

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

Όνοματεπώνυμο (Κεφαλαία)

Ημερομηνία ____/____/____

Υπογραφή Φυσικού Προσώπου /
Νομίμου Εκπροσώπου (Σφραγίδα)