

ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΤΑΒΟΛΗΣ ΤΗΣ ΕΠΩΝΥΜΙΑΣ/ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΤΟΥ ΦΟΡΕΑ ΟΝΟΜΑΤΟΣ ΧΩΡΟΥ .GR

Από τον Φορέα του ονόματος χώρου _____ (παλιά επωνυμία)

Προς τον Καταχωρητή με την επωνυμία : MEDIA POWER ΕΠΕ

Σημείωση : Τα πεδία με αστερίσκο (*) διαβιβάζονται υποχρεωτικά στο Μητρώο και σε περίπτωση που δεν συμπληρωθούν η αίτηση είναι ανυπόστατη σύμφωνα με το άρθρο 7 παρ. 1" του κανονισμού

Σημειώστε με V όσα από τα κάτωθι στοιχεία θεωρείτε εμπιστευτικά και επιθυμείτε την απόκρυψη τους

A. Όνομα Χώρου για τα στοιχεία εκχώρησης του οποίου υποβάλλεται αίτηση μεταβολής

Όνομα Χώρου * :

--	--

B1. Στοιχεία Φορέα ονόματος χώρου - Φυσικού Προσώπου

Παλιό Ονοματεπώνυμο * :

--	--

Νέο Ονοματεπώνυμο * :

--	--

Αρ./Αστ./Ταυτότητας * :

--	--

Τηλέφωνο * :

--	--

Fax :

--	--

E-mail * :

--	--

B2α. Στοιχεία Φορέα Ονόματος Χώρου - Νομικού Προσώπου (Εταιρεία - Σύλλογος - Οργανισμός)

Παλιά Επωνυμία * :

--	--

Παλιός Διακριτικός Τίτλος :

--	--

Νέα Επωνυμία * :

--	--

Νέος Διακριτικός Τίτλος :

--	--

Αντικείμενο :

--	--

ΑΦΜ/ΔΟΥ * :

--	--

Τηλέφωνο * :

--	--

Fax :

--	--

E-mail * :

--	--

B2β. Στοιχεία ταυτότητας Νομίμου Εκπροσώπου (για την περίπτωση Νομικού Προσώπου)

Όνοματεπώνυμο* :

--	--

ΑΦΜ/ΔΟΥ :

--	--

Τηλέφωνο :

--	--

Fax :

--	--

E-mail :

--	--

Δ. Ταχυδρομική Διεύθυνση (Κατοικία - Έδρα)

Οδός- Αριθμός * :			
Πόλη * :		Χώρα * :	
Περιοχή * :		Τ.Κ. * :	

Ε. Κωδικός Εξουσιοδότησης Ονόματος Χώρου

	(6-8 χαρακτήρες)
--	------------------

Σημείωση: Η χρήση του Κωδικού Εξουσιοδότησης συνίσταται στο ότι διασφαλίζεται από το νέο Καταχωρητή η ταυτοπροσωπεία του Φορέα κατά υποβολή αίτησης αλλαγής Καταχωρητή και η ταυτοπροσωπεία του Φορέα από τον Καταχωρητή καταχωρημένου Ονόματος Χώρου κατά την υποβολή αίτησης Μεταβίβασης, αίτησης Μεταβολής στοιχείων, αίτησης μεταβολής επωνυμίας/ονοματεπωνύμου αίτησης ανανέωσης, αίτησης διαγραφής Ονόματος Χώρου στα πλαίσια του Κανονισμού Διαχείρισης και Εκχώρησης Ονομάτων Χώρου.

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο κάτωθι υπογραφόμενος _____ (όνομα) _____

(επώνυμο) _____ (ιδιότητα) , δηλώνω υπευθύνως σύμφωνα με τον Νόμο

1599/86 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) Παρά την αλλαγή της επωνυμίας μου ως Φορέα του Ονόματος Χώρου _____

_____ υπάρχει ταυτοπροσωπεία μεταξύ του παλιού και του νέου

Φορέα ως ανωτέρω δηλώνεται. Εν προκειμένω επισυνάπτω σχετικά νομιμοποιητικά έγγραφα.

(δ) Σε περίπτωση αλλαγής ονοματεπωνύμου του Φορέα λόγω καθολικής διαδοχής, είμαι νόμιμος κληρονόμος του Φορέα. Εν προκειμένω επισυνάπτω σχετικά νομιμοποιητικά έγγραφα.

Ονοματεπώνυμο (Κεφαλαία)

Ημερομηνία / /

**Υπογραφή Φυσικού Προσώπου / Νομίμου
Εκπροσώπου (Σφραγίδα)**

ΓΕΝΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ

Η αίτηση μεταβολής επωνυμίας/ονοματεπώνυμου ονόματος χώρου υποβάλλεται τουλάχιστον 30 ημερολογιακές ημέρες πριν τη λήξη του ονόματος και για την υποβολή της είναι υποχρεωτικός ο κωδικός εξουσιοδότησης που αντιστοιχεί στο όνομα.

Η μεταβολή επωνυμίας/ονοματεπώνυμου είναι χρεώσιμη διαδικασία.

Κατάθεση στην Τράπεζα

Εμπορική	0120 348334 7872	IBAN: GR9301200340000000083347872
Εθνική	142/44014099	IBAN: GR8201101420000014244014099
Eurobank	0026 0072 7802000 71822	IBAN: GR18026 0072 0000 780 2000 71822

Όνομα Απόδειξης : Media Power LTD

ΠΡΟΣΟΧΗ : Πρέπει να μας στείλετε με FAX την Τραπεζική απόδειξη και την αίτηση που έχετε λάβει, στο FAX 2109211596