

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΚΩΔΙΚΟΥ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΟΝΟΜΑΤΟΣ ΧΩΡΟΥ .gr / .ελ**

Προς: EETT - Διαχείριση μέσω Tower.gr

Τα πεδία με αστερίσκο (\*) είναι υποχρεωτικά για την επεξεργασία του αιτήματος. Το παρόν είναι εσωτερικό/εμπορικό πρότυπο της Tower.gr, βασισμένο στη δομή των δημοσιευμένων υποδειγμάτων της EETT. Πριν από χρήση σε παραγωγική διαδικασία να ελεγχθεί από τον υπεύθυνο συμμόρφωσης ή/και νομικό σύμβουλο.

**Στοιχεία ονόματος χώρου**

Όνομα χώρου *		<input type="checkbox"/>
Κατάληξη *		
<input type="checkbox"/> .gr		
<input type="checkbox"/> .ελ		
Κωδικός εξουσιοδότησης ονόματος χώρου		<input type="checkbox"/>

**Στοιχεία αιτούντος φορέα**

Τύπος φορέα		
<input type="checkbox"/> Φυσικό πρόσωπο		
<input type="checkbox"/> Νομικό πρόσωπο / εταιρεία		
Όνοματεπώνυμο / Επωνυμία *		<input type="checkbox"/>
Διακριτικός τίτλος		<input type="checkbox"/>
Α.Φ.Μ. / Δ.Ο.Υ.		<input type="checkbox"/>
Αρ. ταυτότητας / διαβατηρίου		<input type="checkbox"/>
Νόμιμος εκπρόσωπος		<input type="checkbox"/>
Ιδιότητα εκπροσώπου		<input type="checkbox"/>

**Στοιχεία επικοινωνίας και διεύθυνση**

Οδός και αριθμός *		<input type="checkbox"/>
Πόλη / Περιοχή *		<input type="checkbox"/>
Τ.Κ. *		<input type="checkbox"/>
Χώρα *		<input type="checkbox"/>
Τηλέφωνο *		<input type="checkbox"/>
Fax		<input type="checkbox"/>
E-mail *		<input type="checkbox"/>

**Τρόπος αποστολής κωδικού**

- Στην ηλεκτρονική διεύθυνση που δηλώνεται παραπάνω  
 Σε διαφορετική ηλεκτρονική διεύθυνση

Εναλλακτικό e-mail αποστολής		<input type="checkbox"/>
------------------------------	--	--------------------------

- Με ταχυδρομείο στη δηλωμένη διεύθυνση

**Αίτημα**

Με την ιδιότητά μου ως φορέας του ανωτέρω ονόματος χώρου, ζητώ να μου γνωστοποιηθεί ο κωδικός εξουσιοδότησης του συγκεκριμένου ονόματος χώρου.

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Ο/Η κάτωθι υπογράφων/ουσα δηλώνω υπεύθυνα ότι:

1. Η παρούσα αίτηση υποβάλλεται από τον ίδιο τον φορέα του ονόματος χώρου ή από νόμιμο εκπρόσωπό του.
2. Αναλαμβάνω την ευθύνη για την εμπιστευτικότητα του κωδικού εξουσιοδότησης μετά την παραλαβή του.
3. Ο επιλεγμένος τρόπος αποστολής είναι ασφαλής ως προς την τήρηση του εμπιστευτικού χαρακτήρα του κωδικού.

**Ημερομηνία****Ο/Η Δηλών/ούσα**

Όνοματεπώνυμο / Υπογραφή / Σφραγίδα

**Συνημμένα έγγραφα**

- Αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου φυσικού προσώπου.
- Νομιμοποιητικά έγγραφα νομικού προσώπου / στοιχεία εκπροσώπησης.
- Εξουσιοδότηση ή πρακτικό εκπροσώπησης, όπου απαιτείται.
- Αποδεικτικά στοιχεία σε περίπτωση μεταβολής επωνυμίας, μεταβίβασης ή ειδικού αιτήματος.
- Σε περίπτωση νομικού προσώπου: υπεύθυνη δήλωση / νομιμοποιητικά εκπροσώπησης.