

**ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΑΓΡΑΦΗΣ ΕΚΧΩΡΗΘΕΝΤΟΥΣ ΟΝΟΜΑΤΟΣ ΧΩΡΟΥ.gr, ή .el**

Ημερομηνία Υποβολής δήλωσης στον Καταχωρητή	
--	--

(Δίδονται από το Μητρώο)

Σημειώστε με ν όσα από τα κάτωθι στοιχεία θεωρείτε εμπιστευτικά και επιθυμείτε την απόκρυψή τους.

<b>ΑΠΟ ΤΟΝ ΦΟΡΕΑ ΤΟΥ ΟΝΟΜΑΤΟΣ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ –ΦΥΣΙΚΟΥ η ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ τα στοιχεία πρέπει να είναι ίδια με αυτά που ισχύουν την παρούσα στιγμή</b>	
<b>ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ /ΕΠΩΝΥΜΙΑ</b>	
<b>Όνομα Χώρου</b>	
<b>Κωδικός Εξουσιοδότησης Χώρου</b>	

**Με την παρούσα δηλώνω ότι επιθυμώ τη διαγραφή του ανωτέρω Ονόματος Χώρου με κατάληξη .gr ή .el 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)

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Υπογραφή Φυσικού Προσώπου/ Νομίμου  
Εκπροσώπου (Σφραγίδα)



ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΑΓΡΑΦΗΣ ΕΚΧΩΡΗΘΕΝΤΟΥΣ ΟΝΟΜΑΤΟΣ ΧΩΡΟΥ.gr, ή .el