

ΑΙΤΗΜΑ ΧΡΗΣΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΑΥΞΗΜΕΝΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ (Registry Lock)

Ημ/νια- Ώρα υποβολής αίτησης	
------------------------------	--

**ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΚΑΤΑΧΩΡΗΤΗ DATAQUBE L.T.D
AM - 10078**

ΟΝΟΜΑ ΧΩΡΟΥ*	
ΦΟΡΕΑΣ ΟΝΟΜΑΤΟΣ ΧΩΡΟΥ	

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

Ημ/νία:	
Ώρα	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

Ονοματεπώνυμο (Κεφαλαία)

Ημ/νια ____/____/____

Υπογραφή Φυσικού Προσώπου/ Νομίμου
Εκπροσώπου (Σφραγίδα)