



**ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ**  
Κέντρο Λειτουργίας και Διαχείρισης Δικτύου  
Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών  
Πανεπιστημιούπολη 157 84 Αθήνα  
Τηλέφωνο: 210 727 5611  
Τηλεομοιότυπο (fax): 210 727 5601  
<http://www.gunet.gr>

Αρ. Πρωτοκόλλου .....  
Ημερομηνία/Ώρα .....  
(Δίνονται από το Μητρώο)

**ΑΙΤΗΣΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΚΑΤΑΧΩΡΗΤΗ ΟΝΟΜΑΤΩΝ ΧΩΡΟΥ ΜΕ ΚΑΤΑΛΗΞΗ .GR**

ΕΚΧΩΡΗΣΗ  ΑΝΑΝΕΩΣΗ  ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗ DOMAIN NAME  ΑΛΛΑΓΗ ΚΑΤΑΧΩΡΗΤΗ  
(σημειώστε κατάλληλα)

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

**Φυσικού Προσώπου**

Όνομα		Επώνυμο	
Πατρώνυμο		Α.Δ.Τ.	
ΔΟΥ		Α.Φ.Μ.	
Τηλέφωνο		e-mail	
Τηλεομοιότυπο (Fax)		Οδός/Αριθμός	
Πόλη		Τ.Κ.	

**Νομικού προσώπου**

Επωνυμία		Α.Φ.Μ.	
ΔΟΥ		Τηλέφωνο	
Τηλεομοιότυπο (Fax)		Οδός/Αριθμός	
Πόλη		Τ.Κ.	
Όνομα νόμιμου εκπροσώπου		Επώνυμο νόμιμου εκπροσώπου	
e-mail νόμιμου εκπροσώπου		Α.Δ.Τ. νόμιμου εκπροσώπου	

**ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΗΣ ΟΝΟΜΑΤΟΣ ΧΩΡΟΥ** (μπορεί να διαφέρει από τον ιδιοκτήτη)

Όνομα		Επώνυμο	
Πατρώνυμο		Α.Φ.Μ.	
Τηλέφωνο		e-mail	

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΝΟΜΑΤΟΣ ΧΩΡΟΥ ΜΕ ΚΑΤΑΛΗΞΗ .GR**

Όνομα χώρου	
Όνομα προηγούμενου καταχωρητή (για ανανέωση)	
Κωδικός εξουσιοδότησης (για ανανέωση)	
Σύντομη περιγραφή περιεχομένου του δικτυακού τόπου που θα φιλοξενηθεί υπό αυτό το Όνομα Χώρου	
DNS όνομα (FQDN) πρώτου εξυπηρετητή ονομάτων για το αιτούμενο Όνομα Χώρου π.χ. ns1.domain.gr	
IP address πρώτου εξυπηρετητή	
DNS όνομα (FQDN) δεύτερου εξυπηρετητή ονομάτων για το αιτούμενο Όνομα Χώρου π.χ. ns2.domain.gr	
IP address δεύτερου εξυπηρετητή	

**ΤΥΠΟΣ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟΥ ΓΙΑ ΤΗ ΧΡΕΩΣΗ**

<input type="checkbox"/> Τιμολόγιο/Δελτίο Αποστολής	Επάγγελμα*:	Κατηγορία Επαγγέλματος*
<input type="checkbox"/> Απλή Απόδειξη Παροχής Υπηρεσιών		

**ΤΡΟΠΟΙ ΕΞΟΦΛΗΣΗΣ**

<input type="checkbox"/> Με μετρητά στη Γραμματεία της Εταιρείας, Κέντρο Λειτουργίας και Διαχείρισης Δικτύου Πανεπιστημίου Αθηνών, Πανεπιστημιούπολη, Κτήριο Τμήματος Πληροφορικής.
<input type="checkbox"/> Με κατάθεση στον Τραπεζικό Λογαριασμό 0026. 0286.14.0200029927 Eurobank/Ergasias Το καταθετήριο θα πρέπει αναγράφει την αιτιολογία (π.χ Εκχώρηση Ονόματος Χώρου xxxxxx.gr) και την επωνυμία της εταιρίας ή το όνομα του ιδιώτη, έτσι όπως ακριβώς θα τιμολογηθεί

Τόπος/Ημερομηνία: ..... , ..... / ..... / 200.....

Σφραγίδα: (για Νομικό Πρόσωπο)

Υπογραφή και Ονοματεπώνυμο Φυσικού Προσώπου / Νομίμου εκπροσώπου:

.....

.....