

Παράρτημα ΙΗ**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΔΗΛΩΣΗΣ ΑΠΕΝΕΡΓΟΠΟΙΗΣΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΑΥΞΗΜΕΝΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ
(Registry lock)**

Ημερομηνία / ώρα υποβολής Δήλωσης στον Καταχωρητή	
--	--

Προς τον Καταχωρητή με την επωνυμία:

Φορέας Ονόματος Χώρου:

Όνομα Χώρου:

Με την παρούσα δηλώνω ότι επιθυμώ την απενεργοποίηση της υπηρεσίας αυξημένης ασφάλειας για το ανωτέρω Όνομα Χώρου με κατάληξη .gr ή .ελ.

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)

Ημερομηνία ____ / ____ / ____

Υπογραφή Φυσικού Προσώπου /
Νομίμου Εκπροσώπου (Σφραγίδα)

Παράρτημα ΙΘ

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΔΗΛΩΣΗΣ ΧΡΗΣΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΑΥΞΗΜΕΝΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ
(Registry lock)**

Ημερομηνία / ώρα υποβολής Δήλωσης στον Καταχωρητή	
--	--

Προς τον Καταχωρητή με την επωνυμία:

Φορέας Ονόματος Χώρου:

Όνομα Χώρου:

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

Ημ/νία:	
Ωρα: 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

Ημερομηνία ____ / ____ / ____	Ονοματεπώνυμο (Κεφαλαία)
	Υπογραφή Φυσικού Προσώπου / Νομίμου Εκπροσώπου (Σφραγίδα)

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Μαρούσι, 29 Απριλίου 2024

Ο Πρόεδρος

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΜΑΣΣΕΛΟΣ