

domain regisztráció igénylő lap

Regisztráció típusa

Új regisztráció

Átregisztráció

Adatmódosítás

Domain név/nevek

Igénylő jogi státusza

Igénylő teljes neve

Cím

Szem.ig.szám

Telefon

Fax

Email

magánszemély

_____ Fax _____

Igénylő által kijelölt adminisztratív kapcsolattartó:

Neve: HL-System Kft.

Postai címe: 4028 Debrecen, Simonyi út 11.

Telefonszáma: +36 30 606 3954

e-mail címe: domain@hl-system.hu

Sikeres regisztrációhoz az alábbi dokumentumok csatolása is szükséges

cég	alírási címpéldány másolata
egyéni vállalkozó	vállalkozói igazolvány másolata
alapítványok, egyesületek, iskolák, önkormányzatok	adószám igazolás (APEH/NAV bejelentkező lap is megfelel), alapító okirat vagy cégbírósági bejegyzés másolat, alírási címpéldány (megfelel a banki alírási címpéldány is) másolata

Kijelentem, hogy

- a Domainregisztrációs Szabályzatot ismerem, elfogadom és a mindenkor hatályos Domainregisztrációs Szabályzat előírásait betartom;
- a domain igénylésével, delegálásával és fenntartásával kapcsolatos kérdésekben a Nyilvántartó és a Regisztrátor döntését elfogadom;
- tudomásul veszem, hogy az igények Domainregisztrációs Szabályzatnak való megfelelőségével kapcsolatos vita esetén a Regisztrátor és a Nyilvántartó a Tanácsadó Testület döntésének veti alá magát;
- a választott domain névvel kapcsolatos vitás kérdésekben alávetem magamat az Alternatív Vitarendező Fórum döntésének, és tudomásul veszem, hogy a választott domain névvel kapcsolatosan ellenem indult jogvitában jogorvoslati igényt kizárólag a Kérelmezővel szemben érvényesíthetek, továbbá, hogy az alternatív vitarendezés során hozott döntés végrehajtásáért sem a Regisztrátor, sem a Nyilvántartó nem felel;
- szavatolom, hogy az igénylőlapot a valóságnak megfelelően töltöttem ki, és tudomásul veszem, hogy amennyiben a megadott adatok nem valósak, vagy az adatok megváltozását nem jelentem be, az a domain név visszavonását eredményezi;
- rendelkezem a kapcsolattartóként megjelölt természetes személy(ek) engedélyével a személyes adatainak a nyilvántartásban történő kezelésére vonatkozóan;
- az Igénylőlapot teljes egészében elolvastam, és egyetértőleg aláírtam.

Kelt:

.....
Igénylő aláírása

Tanuk

Név: _____

Név: _____

Cím: _____

Cím: _____

Aláírás: _____

Aláírás: _____