

Igénylőlap a .hu közdomainek alá történő Internet domain delegálás igényléséhez
(A kötelezően kitöltendő rovatok vastagon szedve)

Választott domain név:

Új igény? Prioritásos új igény? Módosítás? Oka: _____

Ha a név védjegy, akkor a lajstromszám:

Mely közdomain alá kéri a delegálást?

.hu domain második szintű közdomain, mégpedig: _____

Igénylő azonosítója (szervezet adószáma (hiányában bejegyzés száma) vagy magánszemély személyi(igazolvány) száma):

Igénylő jogi státusza:

Igénylő teljes neve (magyarul):

szervezet esetén angolul:

Igénylő postai címe:

telefonszáma:
e-mail címe:

telefaxszáma:

Igénylő által kijelölt adminisztratív kapcsolattartó (ha különbözik az Igénylőtől) neve:

postai címe:

telefonszáma:
e-mail címe:

telefaxszáma:

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;
- az igénylőlapot teljes egészében elolvastam, és egyetértőleg aláírtam.

Dátum:

Az Igénylő képviselőjének neve:

Igénylő (cégszerű) aláírása

Az igényt átvevő Regisztrátor neve, az átvétel ideje, a Regisztrátor aláírása: