

ANSÖKAN OM ÖVERLÅTELSE AV DOMÄNNAMN (COM med flera)

Ny innehavare

Var god texta samtliga uppgifter. Fält markerade med * är obligatoriska.

*Domännamn

*Namn

*Person/ORG-nummer

Företagsnamn (lämnas tomt om privatprivat)

*Adress

*Postnummer och Postort

*Landskod

*Telefon

Fax

*E-postadress

Mobiltelefon

Nuvarande innehavare

*Namn

Företag

*E-postadress

*Organisationsnummer/Personnummer

Undertecknad har tagit del av Hostek:s Allmänna villkor och utfäster sig härmed följa de villkor och andra regler som framgår av dessa. Undertecknad försäkrar även att ovan angivna uppgifter är korrekta och stämmer överens med hos behörig myndighet/privatperson registrerade uppgifter.

Undertecknad är medveten om sin skyldighet att utan dröjsmål underrätta Hostek om ändring av dessa uppgifter. Undertecknad är även medveten om att domännamn kan komma att avregistrera om de villkor och andra regler som framgår av aktuella villkor inte efterlevs.

*Datum och ort	Underskrift
<input type="text"/>	
*Namnförtydligande nuvarande ägare	
<input type="text"/>	*Underskrift nuvarande ägare
*Namnförtydligande ny innehavare	*Underskrift ny innehavare
<input type="text"/>	

Landskod - Ange SE för Sverige övriga länders landskoder finns på nedan länk.

<http://www.iso.org/iso/en/prods-services/iso3166ma/02iso-3166-code-lists/list-en1.html>