

Αίτηση για Εκχώρηση Άδειας Χρήσης Δικτυακού Ονόματος με κατάληξη .cy

A1. Στοιχεία Καταχωρούμενου

Όνομα Προσώπου: _____

Αρ. Ταυτότητας: _____

Διεύθυνση: _____

Αρ. Τηλεφώνου: _____

Αρ. Φαξ: _____

Ηλεκτρονική Διεύθυνση: _____

A2. Στοιχεία Εταιρείας ή Ιδρύματος

Όνομα Εγγραφής Εταιρείας: _____

Λειτουργικό Όνομα Εταιρείας: _____

Αριθμός Εγγραφής Εταιρείας: _____

Σύντομη Περιγραφή
Εταιρείας ή Ιδρύματος: _____

Όνομα Υπεύθυνου
Προσώπου: _____

Διεύθυνση Οδός και Αριθμός:
Τ.Κ. και Πόλη:
Χώρα: _____

Αρ. Τηλεφώνου: _____

Τηλεομοιότυπο: _____

Ηλεκτρονική Διεύθυνση: _____

Ιστοσελίδα: _____

Αιτούμενο Δικτυακό Όνομα: _____

Έγκυρο Δικτυακό Όνομα θεωρείται εκείνο που δεν είναι συντομότερο των τριών χαρακτήρων (περιλαμβάνονται μόνο γράμματα, αριθμοί και – (παύλα). Η – (παύλα) δεν μπορεί να εμφανίζεται στην αρχή και στο τέλος του δικτυακού ονόματος. Το αιτούμενο Δικτυακό Όνομα δεν συγκρούεται με Νόμους της Κυπριακής Δημοκρατίας, περιλαμβανομένων και Διεθνών Συνθηκών οι οποίες έχουν σχέση με Δικαιώματα Πνευματικής Ιδιοκτησίας (όπως εμπορικά σήματα, γνωστά διεθνή σήματα)

Δεύτερο επίπεδο υπό το οποίο θα εγγραφεί το δικτυακό όνομα¹:

- | | | | |
|---------------------------------|----------------------------------|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> org.cy | <input type="checkbox"/> pro.cy | <input type="checkbox"/> biz.cy | <input type="checkbox"/> press.cy |
| <input type="checkbox"/> ac.cy | <input type="checkbox"/> com.cy | <input type="checkbox"/> tm.cy | <input type="checkbox"/> ltd.cy |
| <input type="checkbox"/> net.cy | <input type="checkbox"/> name.cy | <input type="checkbox"/> parliament.cy | <input type="checkbox"/> ekloges.cy |

¹ Το διαδικτυακό όνομα δευτέρου επιπέδου «gov.cy» τυγχάνει διαχείρισης από το Τμήμα Υπηρεσιών Πληροφορικής του Υπουργείου Οικονομικών

B. Στοιχεία Υπευθύνων Προσώπων (Διοικητικού και Τεχνικού)

1. Στοιχεία Υπεύθυνου Διοικητικού Προσώπου για το υπό αίτηση δικτυακό όνομα

- Ίδιο με Καταχωρούμενο
- Όνομα και Επίθετο: _____
- Αρ. Ταυτότητας: _____
- Διεύθυνση: _____
- Τηλέφωνο: _____
- Τηλεομοιότυπο: _____
- Ηλεκτρονική Δ/ση: _____

2. Στοιχεία Υπεύθυνου Τεχνικού Προσώπου για το υπό αίτηση δικτυακό όνομα

- Ίδιο με Καταχωρούμενο Ίδιο με Β1 Άλλο
- Όνομα και Επίθετο: _____
- Αρ. Ταυτότητας: _____
- Διεύθυνση: _____
- Τηλέφωνο: _____
- Τηλεομοιότυπο: _____
- Ηλεκτρονική Δ/ση: _____

3. Στοιχεία Προσώπου για Χρέωση (Υπεύθυνου Οικονομικού Διαχειριστή)

- Ίδιο με Α1,2 Ίδιο με Β1
- Ίδιο με Β2 Άλλο
- Όνομα και Επίθετο: _____
- Αρ. Ταυτότητας: _____
- Διεύθυνση: _____
- Τηλέφωνο: _____
- Τηλεομοιότυπο: _____
- Ηλεκτρονική Δ/ση: _____

Γ. Εξυπηρετητές Ονομάτων

Παρακαλώ σημειώστε τουλάχιστον 2 εξυπηρετητές ονομάτων. Μην συμπληρώσετε τη λίστα εάν δεν έχετε προηγουμένως εξασφαλίσει άδεια από τον διαχειριστή των εξυπηρετητών ονομάτων. Σημειώνοντας τους εξυπηρετητές ονομάτων χωρίς άδεια από τον ιδιοκτήτη μπορεί να προκαλέσει επιπρόσθετα προβλήματα στους ιδιοκτήτες των εξυπηρετητών ονομάτων.

Διεύθυνση πρωτοκόλλου IP πρωτεύοντα εξυπηρετητή ονομάτων: _____

Πλήρες δικτυακό όνομα πρωτεύοντα εξυπηρετητή ονομάτων: _____

1^{ου} Δευτερεύοντα εξυπηρετητή ονομάτων διεύθυνση IP: _____

1^ο Πλήρες δικτυακό όνομα δευτερεύοντα εξυπηρετητή ονομάτων: _____

2^{ου} Δευτερεύοντα εξυπηρετητή ονομάτων διεύθυνση IP: _____

2^ο Πλήρες δικτυακό όνομα δευτερεύοντα εξυπηρετητή ονομάτων: _____

3^{ου} Τρίτου εξυπηρετητή ονομάτων διεύθυνση IP: _____

3^ο Πλήρες δικτυακό όνομα τρίτου εξυπηρετητή ονομάτων: _____

Δ. Μέθοδος Πληρωμής :

- | | | |
|---|-------------|-------|
| <input type="checkbox"/> Επιταγή | _____ | _____ |
| | Ημερομηνία: | Ποσό: |
| <input type="checkbox"/> Τραπεζική Κατάθεση | | |
| <input type="checkbox"/> Τραπεζική Εντολή | | |
| <input type="checkbox"/> Μετρητά | | |
| <input type="checkbox"/> Πιστωτική Κάρτα | | |

Δια της κάτωθι υπογραφής βεβαιώνω ότι έχω γνώση των υποχρεώσεων που συνδέονται με την Απονομή Άδειας Χρήσης Δικτυακού Ονόματος, συμπεριλαμβανομένων ιδιαίτερα των υποχρεώσεων που καθορίζονται στο Περί Καθορισμού της Διαδικασίας Απονομής Δικτυακών Ονομάτων για Δικτυακούς Τόπους με κατάληξη «.cy», Διάταγμα του 2015 και αναλαμβάνω δέσμευση συμμόρφωσης προς τους όρους και προϋποθέσεις της Συμφωνίας που υπογράφεται μεταξύ εμού και του Διαχειριστή καθώς επίσης και των Διεθνών Συμφωνιών ή Οδηγιών του ICANN.

Παρακαλώ δηλώστε κατά πόσο επιθυμείτε, οι πληροφορίες στα Μέρη A, B1, B2, B3 να είναι διαθέσιμες προς το κοινό

Ναι Όχι

Όνοματεπώνυμο: _____
(Καταχωρούμενου ή Υπεύθυνου Διοικητικού Προσώπου)

Υπογραφή: _____ Ημερομηνία: _____

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ ΜΟΝΟ

Αξιολόγηση

Εγκρίνεται

Απορρίπτεται

Λόγοι Απόρριψης:

(Σύμφωνα με Παράγραφο
4, Παραρτήματος Ι)

Υπογραφή:

Για τον Διαχειριστή

Ημερομηνία:
