|  |  |
| --- | --- |
|  | **NTCOM Kft.**  8053 Bodajk Rigos utca 64.  Tel: 06-22-410-553; 20-9972450  Fax: 06-22-410-553  Számlaszám: 10402908-29033339-00000000 |

**DOMAIN NÉV IGÉNYLŐLAP**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Igényelt domain név/nevek: |  | | | |
| Megrendelő teljes neve: |  | | | |
| Megrendelő értesítési címe: |  | | | |
| Személyi igazolvány száma: |  | | | |
| Képviselő neve: | Viasz Dániel | |  | |
| Képviselő telefonszáma: | +36 30 331 81 51 | | Fax: - - - | |
| Képviselő e-mail címe: | office@mevinet.hu | | | |
| Elsődleges és másodlagos névszerver: | ns2.netstorage.hu | | ns2.vhost.hu | |
|  | | | | |
| Adminisztratív kapcsolattartó személy: | tamas@ntcom.hu | +36 20 997 24 50 | | 8053 Bodajk, Rigos u. 64. |
| Technikai kapcsolattartó személy: | tamas@ntcom.hu | +36 20 997 24 50 | | 8053 Bodajk, Rigos u. 64. |

Az igénylőlap benyújtásával megbízom az NTCOM Kft. Regisztratoraként a MOBICOM Kft.-t, mint Regisztrátort a fenti domain név(ek) regisztrációjával és egyben kijelentem, hogy:

- a Domainregisztrációs Szabályzatot ismerem, elfogadom és betartom;

- a domain igénylésével, delegálásával és fenntartásával kapcsolatos kérdésekben a Nyilvántartó és a Regiszt-rátor 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 domain delegálással és regisztrálással illetve a megkötött szolgáltatói szerződés hatályával, az ebből eredő jogok és kötelezettségek fennállásával, teljesítésével kapcsolatos vitás kérdésekben alávetem magamat a Nyilvántartó által támogatott Alternatív Vitarendező Fórum és az Eseti Választottbíróság döntésének, amely bíróság a vitát a jogerős bírói ítélet hatályával bírálja el;

- az igénylőlapot a valóságnak megfelelően töltöttem ki, azt teljes egészében elolvastam, és egyetértőleg aláírtam.

**Csatolandó dokumentum:** Nyilatkozat a személyi adatok hitelességéről

Kelt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Megrendelő olvasható aláírása

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cégszerű aláírás és pecsét

|  |  |
| --- | --- |
|  | **NTCOM Kft.**  8053 Bodajk Rigos utca 64.  Tel: 06-22-410-553; 20-9972450  Fax: 06-22-410-553  Számlaszám: 10402908-29033339-00000000 |

**NYILATKOZAT A SZEMÉLYI ADATOK HITELESSÉGÉRŐL**

Alulírott \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nyilatkozom arról, hogy személyi igazolványom száma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, állampolgárságom magyar.

Kelt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

aláírás

Előttünk, mint tanúk előtt:

Név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Személyazonosító igazolvány szám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aláírás: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Személyazonosító igazolvány szám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aláírás: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_