

## Παράρτημα Θ

### ΥΠΟΔΕΙΓΜΑΛΗΩΣΗΣ ΜΕΤΑΒΟΛΗΣ ΤΗΣ ΕΠΩΝΥΜΙΑΣ/ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΤΟΥ ΦΟΡΕΑ ΟΝΟΜΑΤΟΣ ΧΩΡΟΥ .GR

Ημερομ. Υποβολ. της Δήλωσης            στον Καταχωρητή	
--	--

1. Από τον Φορέα του Ονόματος Χώρου .....παλιά επωνυμία)

Προς τον Καταχωρητή.....

**Σημείωση :** Τα πεδία με αστερίσκο (\*) διαβιβάζονται υποχρεωτικά στο Μητρώο και σε περίπτωση που δεν συμπληρωθούν η δήλωση θεωρείται ανυπόστατη.

**A. Όνομα Χώρου για τα στοιχεία εκχώρησης του οποίου υποβάλλεται δήλωση μεταβολής**

Όνομα Χώρου*:	
---------------	--

(Σημειώστε ΜΟΝΟ τα στοιχεία τη μεταβολή των οποίων αιτείσθε)

**B. Στοιχεία Φορέα Ονόματος Χώρου:- Φυσικού Προσώπου/Νομικού Προσώπου**

Σημειώστε με √ όσα από τα  
κάτωθι στοιχεία θεωρείτε  
εμπιστευτικά και επιθυμείτε  
την απόκριση τους

Παλιό Ονοματεπώνυμο/Επωνυμία*	
Παλιός Κωδικός Προσώπου	
Νέο Ονοματεπώνυμο/Επωνυμία*	
Νέος κωδικός Προσώπου*	

Αρ./Αστ./Ταυτότητας:	
----------------------	--

---

Τηλέφωνο*:	
Fax:	
E-mail*:	
Κωδικός Εξουσιοδότησης Προσώπου*:	

**Γ. Στοιχεία Φορέα Ονόματος Χώρου - Νομικού Προσώπου**

Παλιά επωνυμία*	
Παλιός διακριτικός τίτλος	
Παλιός Κωδικός Προσώπου	
Νέα επωνυμία*	
Νέος διακριτικός τίτλος	
Νέος κωδικός Προσώπου*	

ΑΦΜ/ΔΟΥ:	
Αντικείμενο:	
Τηλέφωνο*:	
Fax:	
E-mail*:	
Κωδικός Εξουσιοδότησης Προσώπου*:	

**Στοιχεία ταυτότητας Νομίμου Εκπροσώπου (Νομικών Προσώπων)**

Όνοματεπώνυμο:	
ΑΦΜ:	
Τηλέφωνο:	
Fax:	
E-mail:	

**Δ. Ταχυδρομική Διεύθυνση (Κατοικία – Έδρα)**

Οδός- Αριθμός:		Πόλη*:	
T.K.*		Χώρα*:	

Περιοχή*:			
-----------	--	--	--

### ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο κάτωθι υπογραφόμενος ..... (επώνυμο) ..... (όνομα)  
..... (ιδιότητα) δηλώνω υπευθύνως σύμφωνα με  
τον Νόμο 1599/86 ότι:

- (α) Τα στοιχεία που δηλώνω με την παρούσα δήλωση είναι αληθή και ακριβή
- (β) Δεσμεύω το συγκεκριμένο νομικό πρόσωπο (Μόνο σε περίπτωση νομικών προσώπων).
- (γ) Παρά την αλλαγή της επωνυμίας μου ως Φορέα του Ονόματος Χώρου .....  
υπάρχει ταυτοπροσωπία μεταξύ του παλιού και του νέου Φορέα ως ανωτέρω δηλώνεται. Εν  
προκειμένω επισυνάπτω σχετικά νομιμοποιητικά έγγραφα.

Ο Αιτών

Ημερομηνία \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Όνοματεπώνυμο (Κεφαλαία)

Υπογραφή Φυσικού Προσώπου/ Νομίμου  
Εκπροσώπου (Σφραγίδα)