

.....,20..... r.

WNIOSEK O WYDANIE KODU AUTHINFO

Numer Partnera CSP*:

* numer Partnera CSP należy uzyskać bezpośrednio w firmie fakturującej usługę domenową

Dane Abonenta domeny:

Pełna nazwa Abonenta (imię i nazwisko/nazwa firmy):

Adres zamieszkania/siedziby:

NIP oraz REGON (w przypadku firm/institucji):

Numer PESEL (w przypadku osób fizycznych):

Reprezentant/pełnomocnik:

Telefon kontaktowy:

Autoryzowany adres email:

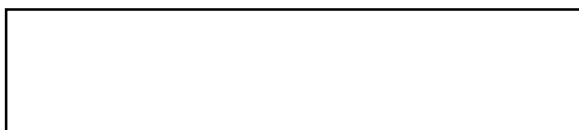
Liczba załączników do wniosku:

Zwracam się z prośbą o wydanie kodu AUTHINFO dla domeny:

.....

nazwa domeny

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych we wniosku i załącznikach w celu wykonania usługi przez Rejestratora domeny, tj. Consulting Service Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, ul. Domaniewska 35A lok.1B, 02-672 Warszawa, domeny@consultingservice.pl.



Pieczęć (w przypadku firm/institucji)



Czytelny podpis Abonenta lub Reprezentanta(ów)/Pełnomocnika

Po potwierdzeniu poprawności wniosku kod Authinfo zostanie wysłany na autoryzowany adres e-mail Abonenta domeny.