**Заявление в адрес ООО «Регистратор» от физического лица на присоединение к   
Правилам совершения безбумажных операций с доменами**

Управляющему ООО «Регистратор»

От: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Ф.И.О , дата рождения )

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

(серия, номер паспорта, кем и когда выдан)

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

(адрес регистрации)

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

(ИНН, если заполняется ИП)

Настоящим подтверждаю свое желание присоединиться к [Правилам совершения безбумажных операций](https://filanco.ru/docs/pravila-soversheniya-bezbumazhnykh-operaczij-s-domenami.pdf) с доменами (далее - Правила), размещенными на сайте ООО “Регистратор” (далее - Регистратор) на изложенных в Правилах условиях. Таким образом, подтверждаю, что Регистратор вправе на основании моих заявок в электронной форме, влекущих смену администратора или регистратора, в отношении зарегистрированных на меня доменных имен, находящихся на обслуживании у Регистратора, производить необходимые действия, направленные на реализацию таковых заявок.

|  |  |
| --- | --- |
| E-mail заявителя |  |
| Телефон заявителя |  |

Своей подписью под Заявлением я подтверждаю свое согласие на дистанционное обслуживание и исполнение Регистратором моих заявок, поданных в электронной форме посредством личного кабинета и направленных на передачу прав администрирования доменного имени, зарегистрированного на мои данные, или смену регистратора вышеуказанного доменного имени. Мной была получена вся необходимая информация о предоставляемых услугах в рамках сервиса, позволяющего осуществлять безбумажные операции с доменами на основании Правил, а также мне полностью разъяснены вопросы, имевшиеся у меня на момент подписания настоящего заявления и касавшиеся присоединения к дистанционному обслуживанию.

С Правилами совершения безбумажных операций с доменами ознакомлен и согласен.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Фамилия, имя, отчество) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись и Дата) |
|  |  |