

DÉPÔT NOM DE DOMAINE

Entreprise et Établissement public

COORDONNÉES

Nom de la structure / société :

Nom du responsable administratif :

Email :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

N° Siret / Siren :

Tél :

Fax :

NOMS DE DOMAINE À DÉPOSER

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

SIGNATURE

J'ai lu et accepte sans réserve la charte de nommage AFNIC, disponible à l'adresse :

http://www.afnic.fr/medias/documents/AFNIC-charte_2012_.pdf

Nom du signataire

Date

Signature

ADMINISTRATION / SUIVI FINGERPRINT

Date de dépôt :

Suivi technique :

Suivi commercial :

Etat :

Montant :

€ HT

Il vous appartient de vérifier que les noms demandés ne portent pas à atteinte à la propriété intellectuelle d'un tiers. (A titre indicatif, le site www.icimmarque.com permet de faire une première vérification sur les marques déposées à l'INPI)