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 ADISTA 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

ADISTA FINGERPRINT
ZI – 5, rue Jean Charcot – 26100 Romans-sur-Isère
Tél 04 75 02 84 34 – Fax 04 75 05 25 10 – www.fingerprint.fr – info.fingerprint@adista.fr
432 889 665 RCS Romans