

Wniosek o zmianę delegacji subdomeny.

Gmina Miejska Lubaczów
ul. Rynek 26, 37-600 Lubaczów
tel. 16 632 80 10
fax 16 632 11 91

Wniosek z dnia r. o ZMIANĘ DELEGACJI SUBDOMENY
.....

Dysponent: _____

Reprezentant: _____

Adres: _____

Telefon: _____

NIP, REGON _____

Opiekun techniczny (imię, nazwisko, adres e-mail)

Obowiązkowe serwery nazw (DNS)

Nazwa serwera DNS

Adres IP

1. _____

IP: _____

2. _____

IP: _____

Opcjonalne serwery nazw

3. _____

IP: _____

4. _____

IP: _____

5. _____

IP: _____

6. _____

IP: _____

Dysponent wnosi o zmianę delegacji subdomeny o wskazanych powyżej nazwach.

Dysponent oświadcza, że wszystkie podane powyżej dane są prawdziwe.

Pieczęć firmowa dysponenta

.....

Imię i nazwisko osób uprawnionych (Reprezentant) do zmian delegacji subdomeny, w tym podpisania wniosku.

.....

.....
(pieczęć firmy)

....., dnia
(miejsowość) (data)