

Data:

**ZMIANA DELEGACJI NAZWY DOMENY**

Nazwa Abonenta domeny	
Adres siedziby / zamieszkania	
NIP / REGON / PESEL	
Reprezentant Abonenta	
Adres e-mail Reprezentanta	
Telefon kontaktowy	

Abonent wnosi o zmianę delegacji domeny:

www
-----

na wskazane poniżej nazwy:

Serwer nazw	
Opiekun techniczny	

pieczęć firmowa	czytelny podpis Reprezentanta / Reprezentantów