

تاریخ :
شماره :
پیوست :

درخواست ثبت دامنه

کلیه مسئولیت ثبت اطلاعات اشتباه به عهده کارفرما می باشد.

اطلاعات را به طور خوانا ، بدون خط خوردگی و به انگلیسی وارد نمایید .

Domain :	1- 2- 3- 4-
Duration (Year) :	
Company Name :	
First Name :	
Last Name :	
City :	
State :	
Postal Address :	
Postal Code :	
Phone No :	
Fax No :	

اطلاعات مربوط به فرد رابط را به فارسی وارد نمایید

	نام و نام خانوادگی
	تلفن ثابت یا همراه

- آیا سرویس امنیتی برای دامنه فعال شود : بلی خیر
- دامنه فعال شود : بلی خیر

مهر و امضا کارفرما