

## Wniosek o transfer domeny

Data: .....

Pełna nazwa obecnego Abonenta domeny: .....

Adres siedziby / zamieszkania: .....

NIP/ REGON/ PESEL: .....

Reprezentant: .....

Numer telefonu kontaktowego Reprezentanta:.....

Adres e-mail Reprezentanta:.....

Abonent wnosi o transfer domeny .....do firmy WizjaNet.

Authinfo dla domeny.....

Authinfo dla kontaktu.....

Jednocześnie abonent wnosi o ustawienie delegacji domeny na następujące serwery DNS:

Primary: dns.wizja.net IP 212.160.214.1

Secondary: dns2.wizja.net IP 195.117.114.1

\* wniosek należy przestać na nr fax 33 496-30-02

*Pieczęć firmowa Wnioskodawcy*

*Podpis Reprezentanta - osoby uprawnionej*