

Sayın Alan Adı Sahibi;

Alan Adı Sorumlu Değişikliği işleminin gerçekleşebilmesi için yazılı ve imzalı onayınız gerekmektedir.

Lütfen aşağıda yer alan "Sorumlu Değişikliği Onay" formunu (alfabenin büyük harflerini kullanarak) doldurunuz ve **imzalı ve kaşeli** bir şekilde tarafımıza iletiniz.

Nic.tr (".tr" Alan Adları) Yönetimi**FORMU DOLDURMADAN ÖNCE LÜTFEN OKUYUNUZ!**

1. Bu form ile alan adının **idari sorumlusu** kodunun değiştirilmesi zorunludur. **Sadece** teknik ve ödeme sorumlularının değiştirilmesinin talep edildiği durumlarda sorumlu değişikliği işlemi alan adının idari sorumlusu tarafından www.nic.tr sayfamızdan yönetim paneli üzerinden gerçekleştirilmelidir.
2. Formda yanında (*) işareti bulunan tüm alanların doldurulması **zorunludur**.
3. Alan adı sahibinin **kuruluş** olması durumunda,
 - a. Sistemimizde kayıtlı olan kuruluş ünvanı ile form üzerinde bulunan kaşe aynı olmalıdır. **Aksi durumda, yapılan başvuru "hatalı sahip bilgisi" nedeni ile kabul edilmeyecektir.**
 - b. Eğer alan adının tahsis edilmesinden sonra kuruluş unvanınız ile ilgili herhangi bir değişiklik söz konusu ise, öncelikli olarak bu değişikliğin sistemimizde güncellenmesi gerekmektedir. (Sahip değişikliği işlemi için lütfen "Alan Adı Bilgi Güncelleme" formunu ve değişikliği gösteren resmi belgenizi iletiniz.)
 - c. Sorumlu değişikliği onay formunda ad ve soyadı bilgisinin yazılması zorunludur. Nic.tr tarafından **ihtiyaç duyulduğunda**, ilgili kişiye ait (güncel) imza sirküleri istenebilir.
4. Alan adı sahibinin **şahıs** olması durumunda, sorumlu değişikliği onay formu ile birlikte ilgili **kişinin kimlik fotokopisinin de** tarafımıza iletilmesi gerekmektedir.
5. Kuruluşlar için formun varsa antetli kağıda basılarak gönderilmesi gerekmektedir.

Formu tarafımıza elektronik ortamda, [http://www.nic.tr/](http://www.nic.tr) adresinden WEB aracılığı ile ya da faks ile (0312-210-3333, 210-3319 ya da 210-3328) iletebilirsiniz.

Sorumlu Deęişiklięi Onay Formu

Nic.tr (".tr" Alan Adları) Yönetimi'ne

Sahibi bulunduğum ve bilgileri aşağıda belirtilen **alan adı/adları**mın, Őu anda görevi yürütmekte olan idari, ödeme ve teknik sorumlularının yetkilerinin alınarak yeni sorumlulara aktarılması iőlemine kabul ediyorum ve onaylıyorum.

(*) İmza Sahibinin Ad-Soyadı:

(*) Tarih: ___/___/2017

(*) İmza:

(*) Kuruluşlar için Kaşe:

Alan Adı (*)	_____ . _____ .tr
---------------------	-------------------

Yeni İdari Sorumlu Kodu (*)	_____ - metu
------------------------------------	---------------------

Yeni Ödeme Sorumlu Kodu	_____ - metu
--------------------------------	---------------------

Yeni Teknik Sorumlu Kodu	_____ - metu
---------------------------------	---------------------

!!! Yanında (*) işareti bulunan alanların doldurulması zorunludur.

!!! Tarih kısmını boş bırakmanız veya hatalı doldurmanız durumunda belgenin sistemimize giriş tarihi baz alınacaktır.