



Formulaire d'enregistrement de nom de domaine de second niveau sous le nom de domaine DZ

Opération : Création Modification Suppression

Durée du contrat : année(s)

Nom de domaine : DZ (en lettres capitales)

Délégation

Adresse IP du DNS Primaire : Nom du serveur :

Adresse IP du DNS Secondaire : Nom du serveur

Demandeur de nom de domaine

Nom complet de l'organisation :

Adresse : Code postal : Pays :

Téléphone : Fax : Adresse mail :

Contact administratif

Nom : Prénom :

Fonction :

Nom de l'organisation :

Adresse : Code postal : Pays :

Téléphone : Fax : Adresse mail :

Contact de Facturation

Nom : Prénom :

Fonction :

Nom de l'organisation :

Adresse : Code postal : Pays :

Téléphone : Fax : Adresse mail :

Contact technique

Nom : Prénom :

Fonction :

Nom de l'organisation :

Adresse : Code postal : Pays :

Téléphone : Fax : Adresse mail :

Je certifie avoir pris connaissance de la charte de nommage et m'engage à la respecter.

J'ai bien noté que l'exactitude des informations que j'ai fournis sont une condition incontournable pour l'acceptation de ma demande. Je m'engage également à vous signaler tout changement.

Cette demande ne constitue pas une confirmation, ni une réservation de nom de domaine.

Fait à, le 20.....

Nom et prénom du représentant de l'organisme demandeur :

Signature :