



Fecha:

Por la presente, me permito presentar formalmente mi solicitud para el registro del siguiente dominio bajo las condiciones y normativas establecidas por NIC.NI:

DATOS DEL REGISTRADOR AUTORIZADO

Número de Identificación:			
Razón Social:			
Tipo de Persona: Persona Natural	Persona Jurídica		
Teléfono:			
Teléfono Alterno:			
Correo Electrónico:			
Correo Electrónico Alterno:			
Dirección Completa:			

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Número	de	Identificación
Nombre	Cor	mloto:

Teléfono:

Correo Electrónico:





DATOS DE PERSONA O EMPRESA QUE HARÁ USO DEL DOMINIO

Tipo de Persona:	Persona	Natural	Persona	Jurídica
Número de Identifi	icación:			
Nombre Completo /	Razón So	cial:		
Nombre Comercial:				
Siglas:				
Giro del Negocio:				
Teléfono:				
Teléfono Alterno:				
Correo Electrónico	:			
Correo Electrónico	Alterno	:		
País:			Código Pos	tal:
Provincia:			Ciudad:	
Dirección Completa	a:			





DATOS DEL DOMINIO

Nombre del Dominio:

Zona del Dominio

.ni	Sector General	.int	Internacionales
.com	Comercial	.edu	Educativo
.co	Corporativo	.gob	Gobierno
.net	Tecnología en redes	.mil	Ejército de Nicaragua
.info	Sitios de información	.coop	Cooperativas

.org Organizaciones sin fines de lucro

Servidor DNS

Host Primario:

Número IP DNS Primario:

.biz Negocios

Host Secundario:

Número IP DNS Secundario:

Descripción del Uso del Dominio

NOTA: Tenga en cuenta que, dependiendo de la zona de dominio seleccionada, podrá ser requerida información adicional, la cual será presentada conforme a los requisitos establecidos por NIC.NI para cada tipo de dominio.





DATOS DE LOS CONTACTOS

CONTACTO ADMINISTRATIVO

Número de Identificación:
Nombre Completo:
Teléfono:
Telefax:
Apartado Postal:
Correo Electrónico:
Dirección Completa:
CONTACTO TÉCNICO
CONTACTO TÉCNICO Número de Identificación:
Número de Identificación:
Número de Identificación: Nombre Completo:
Número de Identificación: Nombre Completo: Teléfono:
Número de Identificación: Nombre Completo: Teléfono: Telefax:





CONTACTO DE PAGO

Número de Identificación:
Nombre Completo:
Teléfono:
Telefax:
Apartado Postal:
Correo Electrónico:
Dirección Completa:

DECLARACIÓN DE COMPROMISO

Declaro que la información proporcionada en este formulario es veraz, correcta y completa.

Afirmo que el dominio solicitado se encuentra libre de conflictos legales.

Me comprometo a cumplir con las normativas establecidas por la NIC.NI, así como con todas las leyes aplicables relacionadas con la propiedad intelectual, el uso de dominios de Internet y el contenido del sitio web asociado.

Entiendo que el dominio solicitado está sujeto a disponibilidad, y que el proceso de registro se completará únicamente si la NIC.NI aprueba la solicitud.