



Ansökan om Prefix/Suffix

(Vänligen fyll i ansökan med stora bokstäver och signera samt datera ansökan)

Används endast av
Registratorn

Datum mottagning	-	-
Datum utlagt på hemsidan		
Faktura nr		
Faktura datum	-	-
Betalning mottagen	-	-

Prefix/Suffix:

Namn som önskas:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Alternativt namn:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sökande

Namn:

Adress:

Post nr:

Ort:

Land:

Med sökande

Namn:

Adress:

Post nr:

Ort:

Land:

Underskrift och datum

Sökande underskrift:	Medsökande underskrift:
Datum:	Datum:

Notera:

Prefix/Suffix namnet skall ej vara längre än 20 bokstäver långt ink. mellanslag.

Prefix/Suffix namnet blir registrerat först när fakturan som sänds ut ca 30 dagar efter ansökan inkommit är betald..