

**Formulaire AFNIC de transmission volontaire d'un nom de domaine  
pris en application de la charte de nommage du .fr et du .re**

Je soussigné(e) :

Personne physique :

Titulaire (1)

Identification (2)

Personne morale :

Titulaire (1)

Contact administratif (1)

Identification (2)

Titulaire du (des) nom(s) de domaine suivant(s) (3)

Accepte la transmission de ce(s) nom(s) de domaine au bénéfice de

Personne physique :

Titulaire (1)

Identification (2)

Personne morale :

Titulaire (1)

Contact administratif (1)

Identification (2)

À \_\_\_\_\_, le

Signature, nom et prénom,  
**du titulaire du nom de domaine**  
visé aux présentes

Signature, nom et prénom,  
**du repreneur du nom de domaine**  
visé aux présentes

(1) Nom et prénom, raison sociale, ...

(2) Identification du titulaire ou du demandeur (N° RCS, N° INSEE, N° INPI, ...).

(3) Préciser le ou les noms de domaine visés. Si le nombre est supérieur à 6, ajouter une annexe à la lettre.

