

ΔΗΜΟΣ ΣΑΡΩΝΙΚΟΥ

ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ.:

ΠΑΡΕΛΗΦΘΗ ΤΗΝ:

ΑΙΤΗΣΗ

ΑΣΦΑΛΤΟΣΤΡΩΣΗΣ ΟΔΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ :

ΟΝΟΜΑ :

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ :

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ :

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ΠΟΛΗ /ΧΩΡΙΟ : Τ.Κ.

ΟΔΟΣ : ΑΡ.

ΤΗΛΕΦΩΝΟ :

EMAIL :

**ΠΡΟΣ : ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ
& ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΖΩΗΣ**

Παρακαλώ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ΠΡΟΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

(ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ ΕΝΑ ΑΠΟ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ)

1. Σκαρίφημα θέσης
2. Απόσπασμα ηλεκτρονικού χάρτη (Google Maps κ.α.)
3. Οποιοδήποτε στοιχείο μπορεί να θεωρηθεί βοηθητικό προσδιορισμού της θέσης
4. ΚΑΕΚ Ελληνικού Κτηματολογίου

ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΘΕΣΗΣ

ΠΕΡΙΟΧΗ:

ΤΟΠΩΝΥΜΙΟ/ΘΕΣΗ:

ΟΔΟΣ:

ΑΡΙΘΜΟΣ: Ο.Τ.:

ΑΠΟ ΟΔΟ:

ΕΩΣ ΟΔΟ:

ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Οι αρμόδιες υπηρεσίες του Δήμου θα επεξεργαστούν τα παραπάνω δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα για την εξέταση του αιτήματός σας κατ' ενάσκηση των νόμιμων αρμοδιοτήτων τους. Τα δεδομένα σας ενδέχεται να κοινοποιηθούν στις αρμόδιες Δημόσιες Υπηρεσίες, εφόσον τούτο απαιτείται για την εξέταση του αιτήματός σας. Για κάθε ζήτημα αναφορικά με την επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων μπορείτε να επικοινωνείτε με τον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων του Δήμου Σαρωνικού στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου dro@saronicocity.gr

ΚΑΛΥΒΙΑ 20.....

Ο/Η ΑΙΤ.....