



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ
ΔΗΜΟΣ ΜΑΛΕΒΙΖΙΟΥ

Α Ι Τ Η Σ Η

Αρ. Πρωτ.:

ΠΡΟΣ: **ΔΗΜΟ ΜΑΛΕΒΙΖΙΟΥ**

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΤΟΠΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤ.
ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ & ΠΡΑΣΙΝΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:

Α.Δ.Τ.:

Α.Φ.Μ.:

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

.....Τ.Κ.:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

ΚΙΝΗΤΟ:

EMAIL:

Παρακαλώ όπως μου εγκρίνετε την
παραχώρηση χρήσης οικογενειακού τάφου του
υπ' αριθμόν
για σύσταση Οικογενειακού τάφου για την
ταφή του/της

Στο κοιμητήριο

Δηλώνω ότι έλαβα γνώση του Κανονισμού
Λειτουργίας Δημοτικών Κοιμητηρίων του Δήμου
Μαλεβιζίου.

Προστασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα: Ο Δήμος Μαλεβιζίου συμμορφώνεται πλήρως με τον Κανονισμό (ΕΕ) 2016/679 για την προστασία των προσωπικών δεδομένων (GDPR). Συλλέγουμε τα δεδομένα σας αποκλειστικά για τους σκοπούς της επεξεργασίας που έχουμε ορίσει και τα τηρούμε μόνο για το απαραίτητο χρονικό διάστημα, λαμβάνοντας όλα τα απαραίτητα μέτρα προστασίας. Μπορείτε να ενημερωθείτε για τους σκοπούς της επεξεργασίας και τα δικαιώματά σας ως υποκείμενα των δεδομένων στην Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων που είναι διαθέσιμη στην ιστοσελίδα του Δήμου www.malevizi.gov.gr

Γάζι,
Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

.....
(ΥΠΟΓΡΑΦΗ)