



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ
ΔΗΜΟΣ ΜΑΛΕΒΙΖΙΟΥ

ΑΙΤΗΣΗ

Αρ. Πρωτ.:

ΠΡΟΣ: **ΔΗΜΟ ΜΑΛΕΒΙΖΙΟΥ**

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

ΤΜΗΜΑ: ΤΜΗΜΑ ΑΣΤΙΚΗΣ ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ
ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:

ΓΕΝΟΣ:

ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ:

ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

Α.Δ.Τ.:

ΕΚΔΟΘΗΚΕ ΑΠΟ:

ΗΜΕΡ. ΕΚΔΟΣΗΣ:

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

.....Τ.Κ.:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

ΚΙΝΗΤΟ:

EMAIL:

Παρακαλώ διορθώστε την ημερομηνία γέννησης μου από/...../..... στο ορθό/...../..... σύμφωνα με την Ληξιαρχική Πράξη Γέννησης μου που σας καταθέτω.

Επίσης παρακαλώ για την ενημέρωση των στοιχείων μου σύμφωνα με την Ληξιαρχική Πράξη Γάμου μου με την οποία κάνω ανάκτηση πατρικού επωνύμου.

Συνημμένα:

1. Ληξιαρχική Πράξη Γέννησης
2. Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας

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)