



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ
ΔΗΜΟΣ ΜΑΛΕΒΙΖΙΟΥ

Α Ι Τ Η Σ Η

Αρ. Πρωτ.:

ΠΡΟΣ: **ΔΗΜΟ ΜΑΛΕΒΙΖΙΟΥ**

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

ΤΜΗΜΑ: ΤΜΗΜΑ ΛΗΞΙΑΡΧΕΙΟΥ
ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΓΑΖΙΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:

ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ:

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

.....**Τ.Κ.:**.....

Α.Δ.Τ.:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

ΚΙΝΗΤΟ:

EMAIL:

Σας δηλώνω ότι επιθυμώ να ανακτήσω το οικογενειακό μου επώνυμο

..... σύμφωνα με την παραγρ. 3 άρθρου 12 του Ν. 1649/1986.

Σας παρακαλώ να καταχωρήσετε περίληψη στο περιθώριο της ληξιαρχικής πράξης του γάμου μου, ο οποίος έγινε στο

την πριν την ισχύ του Ν. 1329/1983

Συνημμένα:

1. 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/...../20....

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

.....
(ΥΠΟΓΡΑΦΗ)