

ΑΙΤΗΣΗ

Όνομα:
Επώνυμο/Επωνυμία:
Όνομ/μο Πατέρα:.....
Κάτοικος:
Διεύθυνση κατοικίας ή Έδρα Επιχείρησης:
Οδός(Πρώην Ονομ.):.....
.....αρ:.....Τ.Κ.....
Οδός(Τωρινή):.....
.....αρ:.....Τ.Κ.....
Τηλέφωνο:
E-mail:
Α.Φ.Μ:.....
Δ.Ο.Υ:.....

Κερατσίνι:...../...../.....

Τύπος Αιτούντος/ούσας

- Ιδιώτης
 Επιχείρηση

Θέμα: Χορήγηση βεβαίωσης Μετονομασίας Οδού

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:

(σε φωτοαντίγραφα)

1. Αστυνομική Ταυτότητα ή Διαβατήριο
2. Εξουσιοδότηση ή Πληρεξούσιο (Υποχρεωτικό σε περίπτωση αίτησης για λογαριασμό σας από τρίτο πρόσωπο)

ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ:

Οι αρμόδιες υπηρεσίες του Δήμου, θα επεξεργαστούν τα ανωτέρω δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα για την εξέταση του αιτήματός σας κατ' ενάσκηση των νομίμων 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 στο email: dpo@keratsini.gr.

Προς

Τεχνική Υπηρεσία
Δήμου Κερατσινίου - Δραπετσώνας
**Τμήμα Συγκοινωνιακών, Κτιριακών Έργων &
Υπαίθριων Χώρων**

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε βεβαίωση
Μετονομασίας Οδού, επί της
οδού.....αρ.....
της Δημοτικής Κοινότητας.....
Οικοδομικό Τετράγωνο..(Ο.Τ.).....
...../.....

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

.....