

**ΑΙΤΗΣΗ****ΠΡΟΣ: ΔΗΜΟ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ****ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ -ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ**

ΕΠΩΝΥΜΙΑ: \_\_\_\_\_

ΕΠΩΝΥΜΟ: \_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ: \_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: \_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ: \_\_\_\_\_

ΑΡ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤ.: \_\_\_\_\_

Α.Φ.Μ.: \_\_\_\_\_

Δ.Ο.Υ.: \_\_\_\_\_

ΚΑΤΟΙΚΟΣ: \_\_\_\_\_

ΟΔΟΣ: \_\_\_\_\_

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: \_\_\_\_\_

e mail: \_\_\_\_\_

Σας γνωρίζω ότι,

το συνεργείο καθαριότητας κατά την

αποκομιδή των απορριμάτων στην δ/ση

.....

στις ..... κατέστρεψε

τον κάδο μου, μεγέθους

(240 λτ ή 360 λτ, 660λτ ή 1100λτ).

Παρακαλούμε για την αντικατάστασή του.

**ΘΕΜΑ: ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΚΑΔΟΥ ΑΠΟΡΡΙΜΜΑΤΩΝ****ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:**

Η προστασία των προσωπικών σας δεδομένων είναι προτεραιότητα για το Δήμο. Ο Δήμος Κατερίνης συλλέγει και διατηρεί τα στοιχεία που εσείς επιλέγετε να μας δώσετε και είναι απολύτως απαραίτητα για τη σύναψη και εκτέλεση της μεταξύ μας σχέσης.

ΝΑΙ	ΟΧΙ	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Συναινώ στην χρησιμοποίηση των στοιχείων μου για τη διεκπεραίωση της αίτησης μου, καθώς και των στοιχείων της υπεύθυνης δήλωσης που τυχόν συνυποβάλω, από το Δήμο Κατερίνης.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Συναινώ στην αποστολή απαντητικού email & εν γένει ενημερωτικών email.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Συναινώ στην τηλεφωνική επικοινωνία που σχετίζεται με την αίτησή μου.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Συναινώ στην αποστολή ενημερωτικών sms.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Συναινώ στην χρησιμοποίηση των στοιχείων μου για έρευνες ποιότητας υπηρεσιών.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Συναινώ στην προώθηση των στοιχείων μου σε τρίτους

Κατερίνη, ...../...../20...

**Ο-Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ**