ΔΗΜΟΣ ΑΡΑΔΙΠΠΟΥ | MUNICIPALITY OF ARADIPPOU

Λεωφόρος Σταδίου 8, 7103 Αραδίππου
Τηλ.: +35724811081, Φαξ: +35724811080
email: municipality@aradippou.org.cy https://aradippou.org.cy

8 Stadiou Avenue, 7103 Aradippou
Tel. : +35724811081, Fax : +35724811080
email: municipality@aradippou.org.cy https://aradippou.org.cy

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΕΝΣΤΑΣΗΣ ΣΕ ΦΟΡΟΛΟΓΙΕΣ/ΤΕΛΗ/ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ

1. Όνομα Αιτητή: ..... **2.** Αρ. Ταυτ./ Διαβατηρίου:.....

3. Διεύθυνση οικίας: .....

4. Αρ. Τηλ.: ..... **5.** Ηλ. Ταχυδρ.: .....

6. Να αναφερθούν οι ακριβείς λόγοι ένστασης και να προσκομισθούν τα απαραίτητα αποδεικτικά στοιχεία: .....

.....

.....

.....

					ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ			
α/α	**Είδος Φορολογίας**	**Έτος**	**Κωδικός Διεύθυνσης**	**Ποσό Φορολ.**	**Μείωση**	**Πληρ.**	**Διαγραφή επιβάρ.**	**Αρ. Αναφοράς**
1	Επαγγελματικός							
2	Σκύβαλα							
3	Άδ. Λειτουργίας							
4	Κοιμητηρίου							
5	Άδ. Καπνού							
6	Άδ. Καπνού							
7	Άδ. Σκύλου							
8	Κλαδέματα/Ογκώδη							
9	Καθαριότητα οικοπ.							

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω υπεύθυνα και εν γνώση των συνεπειών του Νόμου αναφορικά με ψευδείς δηλώσεις, ότι τα πιο πάνω στοιχεία είναι ορθά και αληθή.

Όνομα: .....

Υπογραφή: .....

Ημερομηνία: .....

Δήλωση Συγκατάθεσης για Επεξεργασία Προσωπικών Δεδομένων Ειδικών Κατηγοριών

Ο Δήμος Αραδίππου δεσμεύεται στην προστασία της εμπιστευτικότητας και της ασφάλειας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα βάσει του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων της ΕΕ 2016/279 («ΓΚΠΔ») και σύμφωνα με την Πολιτική Απορρήτου η οποία βρίσκεται αναρτημένη στην ιστοσελίδα μας https://aradippou.org.cy.

Για σκοπούς αξιολόγησης της παρούσας ένστασης, ο Δήμος Αραδίππου («ο Δήμος») ζητά τη συγκατάθεσή σας για να συλλέξει, να αξιολογήσει, να χρησιμοποιήσει και να επεξεργαστεί τις πληροφορίες που αφορούν ειδικές κατηγορίες προσωπικών δεδομένων (λ.χ. θέματα υγείας, φυλετική ή εθνοτική καταγωγή κ.α.), τα οποία εσείς αποκαλύπτετε με τη συμπλήρωση και υποβολή στον Δήμο της παρούσας αίτησης ή/και μέσω της υποβολής εγγράφων που τη συνοδεύουν. Οι πληροφορίες αυτές θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά από τον Δήμο και δεν θα κοινοποιηθούν σε τρίτους. Σε περίπτωση όμως που η παρούσα εγκριθεί, οι λόγοι έγκρισης / σχετική κατηγορία ειδικής τιμολόγησης, θα καταχωρηθούν και θα αποθηκευτούν στο λογισμικό πρόγραμμα το οποίο χρησιμοποιεί ο Δήμος. Έχετε το δικαίωμα να μην αποκαλύψετε τέτοιες πληροφορίες ή να ανακαλέσετε αργότερα τη συγκατάθεσή σας για χρήση και επεξεργασία τέτοιων πληροφοριών που έχετε ήδη δώσει, επικοινωνώντας σχετικά με τον Δήμο ή τον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων στο dpo@aradippou.org.cy. Σε περίπτωση όμως που αποσύρετε τη συγκατάθεσή σας, ο Δήμος ενδέχεται να μην δύναται να εξετάσει την παρούσα ένσταση, ή, στην περίπτωση που αυτή έχει ήδη εγκριθεί, να ανακαλέσει την έγκριση.

Δίδω τη συγκατάθεσή μου □ **Δεν** δίδω τη συγκατάθεσή μου □

Περαιτέρω βεβαιώνω ότι ασκώ γονική μέριμνα του/των εξαρτωμένου/εξαρτωμένων ανήλικου/ανηλίκων τέκνου/τέκνων μου, των οποίων τα προσωπικά δεδομένα αποκαλύπτω στην παρούσα αίτηση.

Στην περίπτωση που οι πληροφορίες αυτές αφορούν σε ενήλικο άτομο άλλο από αυτό που υποβάλλει την παρούσα, να συμπληρωθεί από το/α πρόσωπο/α αυτό/ά:

Όνομα: ……

Υπογραφή: ……

Ημερομηνία: ……

ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ

ΕΚΘΕΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Εξετάστηκε και εισηγούμαι : .....

.....

.....

Υπεύθυνος Τμήματος Φορολογιών: .....

ΕΓΚΡΙΣΗ / ΑΠΟΦΑΣΗ

Εξετάστηκε από επιτροπή ενστάσεων / Δημοτικό Συμβούλιο σε συνεδρία που έγινε στις .....

Θα ληφθεί καλυπτική έγκριση στην επόμενη συνεδρία.

Απόφαση: .....

Επιτροπή Ενστάσεων: Δημοτικός Γραμματέας:

....

…… ……..

…… ……..