



Α Ι Τ Η Σ Η

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΟΝΟΜΑ: _____

ΕΠΙΘΕΤΟ: _____

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: _____

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ: _____

Α.Δ.Τ.: _____

ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ: _____

ΤΟΠΟΣ: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ: _____

ΑΦΜ: _____

ΔΟΥ: _____

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ: _____

ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛ.: _____

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ.: _____

ΘΕΜΑ: «ΑΠΑΛΛΑΓΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΤΕΛΩΝ,.

ΛΟΓΩ COVID-19»

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

Πεύκη, ____ / ____ / _____

Προς
Το Δήμο Λυκόβρυσης – Πεύκης
Τμήμα Εσόδων, Περιουσίας
& Εμπορικών Δραστηριοτήτων

ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΘΕΜΑΤΟΣ

Παρακαλώ να απαλλαγεί η επιχείρησή μου από τα αναλογούντα Δημοτικά Τέλη, σύμφωνα με την υπ' αριθμό 86/2020 απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου.

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Αντίγραφο λογαριασμών κατανάλωσης ηλεκτρικού ρεύματος για τις περιόδους διακοπής της λειτουργίας των επιχειρήσεων.
2. Αποδείξεις πληρωμής των ως άνω λογαριασμών.
3. Ε9 για ιδιόκτητα ακίνητα ή πρόσφατο μισθωτήριο για μισθωμένα ακίνητα.
4. Αποδεικτικό για το χρόνο διακοπής λειτουργίας της επιχείρησης (έντυπο δήλωσης αναστολής που υποβλήθηκε στο πρόγραμμα Εργάνη, από το οποίο προκύπτουν οι ΚΑΔ της επιχείρησης και **τεκμαίρεται η ολοσχερής διακοπή της λειτουργίας της.**)

Ο/Η Αιτών/ούσα

ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Ο Δήμος Λυκόβρυσης – Πεύκης, συλλέγει και κάνει χρήση προσωπικών δεδομένων με σκοπό την επικοινωνία με τα υποκείμενα των δεδομένων, την εξυπηρέτησή τους, την ενημέρωση και την διεκπεραίωση των υποθέσεων που αιτούνται ή που απορρέουν από το νόμο. Τα δεδομένα που ζητάμε θα τηρούνται από τον Δήμο Λυκόβρυσης – Πεύκης σε ηλεκτρονικό και/ή φυσικό αρχείο και θα αποτελούν αντικείμενο επεξεργασίας για τους ανωτέρω σκοπούς, ενώ στη συνέχεια θα αρχειοθετούνται προς εξυπηρέτηση του δημοσίου συμφέροντος. Έχετε δικαίωμα εύλογης πρόσβασης στα προσωπικά δεδομένα που διατηρούμε για εσάς, να ζητήσετε αντίγραφο, ή να διορθώσετε σε περίπτωση που είναι ανακριβή. Επίσης, έχετε δικαίωμα να ανακαλέσετε την συγκατάθεσή σας σύμφωνα με το άρθρο 7 παρ. 3 του υπ' αριθ. 2016/679 Κανονισμού και να εναντιωθείτε στην επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων σύμφωνα με το άρθρο 21 παρ. 1 του αυτού ως άνω Κανονισμού.

Ημερομηνία:

Υπογραφή:

Ολογράφως: