**ДО**

 **ДИРЕКТОРА НА**

 **ОП „ГРОБИЩНИ ПАРКОВЕ”**

**МОЛБА**

**За отрязване на дърво, (срещу заплащане)**

**От: ……………………………………………………………………………………………………………………**

 ***/трите имена/***

**Адрес: ………………………………………………………………………………………………………………**

***/адрес за кореспонденция/***

**Телефон: .………………………………….**

**Парцел № /………………………….. Гроб № …………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………**

**/*името на покойника, което е написано на паметната плоча/***

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

***/опишете местоположението на дървото, което искате да се премахне/***

*ОП „ГРОБИЩНИ ПАРКОВЕ“  като администратор на лични данни и предоставените документи и информация ще се обработват в съответствие със законовите  разпоредби и само във връзка с конкретното събитие, заявление или обстоятелство, във връзка с което се обработват личните данни.*

*□Съгласен съм да предоставя личните си данни …………………..*

 */подпис/*

**Дата: ………………………. Подпис: ………………………**