

Pokrzywnica, dnia

.....
Imię i nazwisko (nazwa, siedziba)

.....
Adres przedsiębiorcy

.....
Nazwa i adres obiektu

Wójt Gminy Pokrzywnica

**ZAWIADOMIENIE O ZAKOŃCZENIU ŚWIADCZENIA USŁUG HOTELARSKICH*
/ O ZMIANIE RODZAJU OBIEKTU HOTELARSKIEGO***

Na podstawie art. 39 ust. 4 i 5 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 2211) informuję o:

1) zakończeniu z dniem świadczenia usług hotelarskich wpisanych do prowadzonej przez Wójta Gminy Pokrzywnica ewidencji* :

- pól biwakowych*
- innych obiektów, w których świadczone są usługi hotelarskie*

pod nr

2) zmianie rodzaju obiektu hotelarskiego (innego obiektu świadczącego usługi hotelarskie) wpisanego do prowadzonej przez Wójta Gminy Pokrzywnica ewidencji*:

- pól biwakowych*
- innych obiektów, w których świadczone są usługi hotelarskie*

pod nr

.....
podpis

* niepotrzebne skreślić

1) W przypadku uzyskania decyzji o zaszeregowaniu obiektu wpisanego do ewidencji prowadzonej przez Wójta Gminy Pokrzywnica do rodzaju i nadaniu kategorii podlegającym wpisaniu do ewidencji prowadzonej przez Marszałka Województwa Mazowieckiego.