

Pokrzywnica, dnia

.....
imię i nazwisko przedsiębiorcy

.....

.....
adres zamieszkania

.....
numer telefonu

Wójt Gminy Pokrzywnica

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA
POTWIERDZAJĄCEGO WPIS DO EWIDENCJI
INNYCH OBIEKTÓW ŚWIADCZĄCYCH USŁUGI HOTELARSKIE**

Proszę o wydanie zaświadczenia o wpisie obiektu (nazwa, adres).....

.....
...

..... do ewidencji
innych obiektów, w których świadczone są usługi hotelarskie.

Do wniosku załączam dowód uiszczenia opłaty skarbowej za wydanie zaświadczenia w kwocie 17,00 zł.

.....
podpis wnioskodawcy

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE L 119, jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wpisanych we wniosku.

.....
podpis wnioskodawcy