.................................................. ..................................................

.................................................. ( miejscowość , data )

..................................................

tel. ............................................

(oznaczenie przedsiębiorcy,

imię i nazwisko, adres, tel.)

**Wójt Gminy Solina**

**ul. Wiejska 2
38-610 Polańczyk**

Proszę o wydanie zaświadczenia dot. wpisu do ewidencji innych obiektów świadczących usługi hotelarski dla:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 celem przedłożenia w ……………………………………………………...................

…………………………………………………………………………………………………

………………………………
 (podpis wnioskodawcy)