………….………, dnia ..........................

(miejscowość) (data)

…………………………………………………………...

 Imię i nazwisko przedsiębiorcy

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

 Adres przedsiębiorcy

……………..……………………………………………

 Nazwa i adres obiektu

……………………………………………………………

 nr tel. e-mail

 **Wójt Gminy Solina
 ul. Wiejska 2
 38-610 Polańczyk**

**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 o usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 2211) oraz Rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004 r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie
(Dz.U. 2017 poz. 2166)

Ja niżej podpisany informuję o :

1) zakończeniu z dniem …..…………………… świadczenia usług hotelarskich wpisanych do prowadzonej przez Wójta Gminy Solina ewidencji\*1:

- 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 Solina ewidencji: \* [[1]](#footnote-1)

- pól biwakowych

- innych obiektów, w których świadczone są usługi hotelarskie

pod nr …………………….

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

 (pieczątka imienna, czytelny podpis właściciela,

 zarządzającego lub dzierżawcy obiektu)

\*) niepotrzebne skreślić

1. W przypadku uzyskania decyzji o zaszeregowaniu obiektu, wpisanego do ewidencji prowadzonej przez Wójta Gminy Solina, do odpowiedniego rodzaju i nadaniu kategorii [↑](#footnote-ref-1)