

Stryków, dnia

Urząd Miasta-Gminy Stryków

.....
/ nazwa i siedziba lub imię i nazwisko przedsiębiorcy /

.....
/ adres przedsiębiorcy /

.....
/ numer identyfikacji podatkowej NIP /

.....
/ nazwa i adres obiektu /

Zawiadomienie o zaprzestaniu świadczenia usług hotelarskich.

Na podstawie art. 39 ust. 4 i 5 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach turystycznych (Dz. U. z 2004 r. Nr 223 poz. 2268 z późn. zm.) w związku z § 17 ust. 1 pkt 1 rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004 r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie (tekst jednolity Dz. U. z 2006 r., Nr 22, poz. 169) **informuję o zakończeniu świadczenia usług hotelarskich od dnia** **w obiekcie** mieszczącym się w miejscowości.....**przy ul.**..... wpisanym do prowadzonej przez Burmistrza Miasta-Gminy Stryków ewidencji innych obiektów, w których świadczone są usługi hotelarskie /ewidencji pól biwakowych/*

.....
/ Data wpływu zgłoszenia
i podpis pracownika /

.....
/Podpis przedsiębiorcy /

* niepotrzebne skreślić