

Stryków, dnia.....

Urząd Miasta-Gminy Stryków

**Zgłoszenie obiektu do prowadzonej przez Burmistrza Miasta-Gminy Stryków ewidencji
innych obiektów, w których świadczone są usługi hotelarskie.**

.....
.....
/imię i nazwisko przedsiębiorcy, nazwa, adres zamieszkania/
.....

/numer identyfikacji podatkowej NIP/
.....

Zgodnie z art. 38 ust. 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach turystycznych (Dz. U. z 2004 r., Nr 223, poz. 2268 z późniejszymi zmianami) oraz § 12 rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004 r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których świadczone są usługi hotelarskie (tekst jednolity Dz. U. z 2006 r., Nr 22, poz. 169) **zgłaszam świadczenie usług hotelarskich:**

- stałych od dnia

- sezonowych od dnia do dnia

w obiekcie pod nazwą.....

położonym w miejscowości

przy ul.....

nr tel.....

z miejscami noclegowymi w pokojach.

/liczba miejsc/

/liczba pokoi/

Informuję, że obiekt jest / nie jest przystosowany dla osób fizycznie niesprawnych *.

Jednocześnie zobowiązuję się do bezzwłocznego zgłaszania do ewidencji informacji o zaprzestaniu świadczenia usług hotelarskich, zmianie działalności sezonowej na stałą lub stałej na sezonową, zmianie liczby miejsc noclegowych oraz uzyskaniu decyzji o zaszeregowaniu obiektu jako obiektu hotelarskiego.

Jednocześnie proszę o wydanie zaświadczenia o wpisie obiektu do ewidencji.

.....
/Data wpływu zgłoszenia

i podpis pracownika/

.....
/Podpis przedsiębiorcy/

* Niepotrzebne skreślić