Spytkowice , dnia …….

……
Imię i nazwisko (nazwa, siedziba)
……..
Adres przedsiębiorcy
……..
Nazwa i adres obiektu

ZAWIADOMIENIE

O ZAKOŃCZENIU ŚWIADCZENIA USŁUG HOTELARSKICH*) /

O ZMIANIE RODZAJU OBIEKTU HOTELARSKIEGO*)[1]

Na podstawie art. 39 ust. 4 i 5 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1944) informuję o:

1) zakończeniu z dniem …… świadczenia usług hotelarskich wpisanych do prowadzonej przez Wójta Gminy Spytkowice *) :
- 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 Spytkowice ewidencji*) [1]
- pól biwakowych*
- innych obiektów, w których świadczone są usługi hotelarskie*

pod nr ……

……..…….

podpis

*) niepotrzebne skreślić

[1] W przypadku uzyskania decyzji o zaszeregowaniu obiektu wpisanego do ewidencji prowadzonej przez Wójta Gminy Spytkowice do rodzaju i nadaniu kategorii podlegającym wpisaniu do ewidencji prowadzonej przez Marszałka Województwa Małopolskiego