**Załącznik nr 4**

Mosina, dnia .................................

imię i nazwisko

adres

-

kod pocztowy miejscowość

telefon kontaktowy

**ZAWIADOMIENIE**

**O ZAKOŃCZENIU ŚWIADCZENIA USŁUG HOTELARSKICH /**

**O ZMIANIE RODZAJU OBIEKTU HOTELARSKIEGO \*)**

**Burmistrz Gminy Mosina**

**pl. 20 Października 1**

**62-050 Mosina**

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 informuję o:

1. zakończeniu z dniem ………………………..… świadczenia usług hotelarskich wpisanych do prowadzonej przez Burmistrza Gminy Mosina ewidencji:

- innych obiektów świadczących usługi hotelarskie niebędących obiektami hotelarskimi\*)

- pól biwakowych\*)

pod numerem .…………………………………… \*\*

1. zmianie rodzaju obiektu hotelarskiego wpisanego do prowadzonej przez Burmistrza Gminy Mosina ewidencji:

- innych obiektów świadczących usługi hotelarskie niebędących obiektami hotelarskimi\*)

- pól biwakowych\*)

pod numerem .………………………………….. \*\* .

\*)niepotrzebne skreślić

.…………………………………………………………………

(pieczątka i czytelny podpis przedsiębiorcy)

\*\*) w przypadku uzyskania decyzji o zaszeregowaniu obiektu wpisanego do ewidencji prowadzonej przez Burmistrza Gminy Mosina do rodzaju i nadaniu kategorii podlegającym wpisaniu do ewidencji prowadzonej przez Marszałka Województwa Wielkopolskiego.