

**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 **

2. 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

.....
(pieczęć 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.