



Mosina, dniar.

.....
IMIĘ I NAZWISKO.....
ADRES ZAMIESZKANIA.....
KOD POCZTOWY.....
MIEJSCOWOŚĆ**ZAWIADOMIENIE
O ZAKOŃCZENIU ŚWIADCZENIA USŁUG HOTELARSKICH
LUB 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 turystycznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2017r. poz. 1553 z późn. zm.) 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 pod numerem
- 2) zmianie rodzaju obiektu hotelarskiego wpisanego do prowadzonej przez Burmistrza Gminy Mosina ewidencji innych obiektów świadczących usługi hotelarskie niebędących obiektami hotelarskimi pod numerem * .

.....
(pieczętka 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.