………………………………………….

…………………………………………………………… *Miejscowość, data*

***Wnioskodawca – imię i nazwisko lub nazwa***

……………………………………………………………

*Adres zamieszkania lub siedziba*

……………………………………………………………

*Telefon, e-mail\**

**Wójt Gminy Osiek**

ul. Kwiatowa 30

83-221 Osiek

**WNIOSEK**

**O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

 Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego wykreślenie z ewidencji innych obiektów świadczących usługi hotelarskie niebędącymi obiektami hotelarskimi.

[ ] Zaświadczenie proszę przesłać na ww. adres zamieszkania.

[ ] Zaświadczenie odbiorę osobiście.

**Załączniki:**

[ ] Dowód zapłaty opłaty skarbowej za wydanie zaświadczenia (17 zł).

[ ] Pełnomocnictwo wraz z dowodem zapłaty opłaty skarbowej, w przypadku, gdy wniosek składany jest przez pełnomocnika (17 zł).

 ………………………………………………

*Podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika*

*\* wnioskodawca może dobrowolnie podać dane dodatkowe tj. telefon i e-mail w celu usprawnienia kontaktu.*