………………………………………….

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

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

……………………………………………………………

*Adres zamieszkania lub siedziba*

……………………………………………………………

*Telefon, e-mail\**

**Wójt Gminy Osiek**

ul. Kwiatowa 30

83-221 Osiek

**ZAWIADOMIENIE O ZAKOŃCZENIU ŚWIADCZENIA USŁUG HOTELARSKICH**

**LUB O ZMIANIE RODZAJU OBIEKTU HOTELARSKIEGO**

Na podstawie art. 29 ust. 4 i 5 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach hotelarskich oraz o usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych informuję o:

[ ]  Zakończeniu z dniem ............................... świadczenia usług hotelarskich wpisanych do prowadzonej przez Wójta Gminy Osiek ewidencji innych obiektów świadczących usługi hotelarskie niebędącymi obiektami hotelarskimi;

[ ] Zmianie rodzaju obiektu hotelarskiego wpisanego do prowadzonej przez Wójta Gminy Osiek ewidencji innych obiektów świadczących usługi hotelarskie niebędącymi obiektami hotelarskimi (w przypadku uzyskania decyzji Marszałka Województwa o zaszeregowaniu obiektu do rodzaju i nadaniu kategorii).

………………………………………………

 *Podpis wnioskodawcy*

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