…………………….……….……………

 *(miejscowość, data)*

*…………………..……………………………*

 *(imię i nazwisko właściciela obiektu)*

*…………………………………………….….*

*…………………………………………….….*

 *(adres zamieszkania )*

**Nr karty ewidencyjnej ………………………..**

 **Burmistrz Miasta i Gminy Małogoszcz**

**ZAWIADOMIENIE**

**o zakończeniu świadczenia usług hotelarskich\***

**o zmianie rodzaju obiektu hotelarskiego\***

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 (Dz. U. 2019 r., poz.238, z 2020 r. poz. 374, 568) informuję o:

1. zakończeniu z dniem …………………………… świadczenia usług hotelarskich wpisanych do prowadzonej przez Burmistrza Miasta i Gminy Małogoszcz ewidencji innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie pod
Nr …………..……………

 ( nr karty ewidencyjnej)

1. zmianie rodzaju obiektu hotelarskiego wpisanego do prowadzonej przez Burmistrza Miasta i Gminy Małogoszcz ewidencji innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie pod Nr ……………….…..…………

 ( nr karty ewidencyjnej)

…………………………………

 *podpis właściciela obiektu*

\* - niepotrzebne skreślić