Rewal, dnia.. …………………………….……..

Nazwa lub imię i nazwisko …………………………………………….

Siedziba lub adres przedsiębiorcy ………………………………

…………………………………………………………………………………….

Telefon ………………………………………………..

 **Wójt Gminy Rewal**

 **72-344 Rewal**

 **Ul. Mickiewicza 19**

**Zgłoszenie dotyczące wykreślenia obiektu świadczącego usługi hotelarskie w innych obiektach.**

Zgodnie z art. 39 ust.4 ustawy s dnia 29 sierpnia 1997 roku o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych ( Dz.U. z 2019r. poz. 238) informuję, że z dniem ……………………….……… zgłaszam:

1. zaprzestanie świadczenia usług hotelarskich;
2. zmianę rodzaju lub nadanie kategorii dla obiektu hotelarskiego podlegającemu wpisowi do ewidencji prowadzonej przez Marszałka Województwa

w ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 (nazwa własna obiektu, oraz adres obiektu)

- zaznaczyć właściwe okienko.

 ………………………………………………

 (podpis wnioskodawcy)

**OPŁATA: Nie podlega**