

.....  
(imię i nazwisko, nazwa  
lub pieczętka właściciela, zarządzającego, dzierżawcy)

.....  
(adres zamieszkania, adres siedziby przedsiębiorcy)

.....

## Wójt Gminy Inowłódz

### Zgłoszenie informacji do ewidencji innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie na terenie Gminy Inowłódz

Na podstawie art.39 ust. 4 i ust. 5 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 2211) w związku z §17 ust. 1 rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004 r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie ( Dz. U. z 2017 r., poz. 2166) **zgłaszam do ewidencji innych obiektów w których są świadczone usługi hotelarskie w tym w gospodarstwie rolnym** prowadzonej przez Wójta Gminy Inowłódz **informację o:**

- a) zaprzestaniu z dniem ..... świadczenia usług hotelarskich obiektu wpisanego w ewidencji innych obiektów, w których świadczone są usługi hotelarskie pod numerem .....\*,
- b) uzyskaniu decyzji marszałka województwa o zaszeregowaniu obiektu wpisanego w ewidencji innych obiektów, w których świadczone są usługi hotelarskie pod numerem ..... do rodzaju i nadaniu kategorii .....\*,
- c) zmianie działalności sezonowej na stałą lub stałej na sezonową obiektu wpisanego w ewidencji innych obiektów, w których świadczone są usługi hotelarskie pod numerem ..... usługi będą świadczone w sposób: stały/ sezonowy\*  
Czas trwania sezonu wynosi od ..... do .....\*,
- d) zmianie liczby miejsc noclegowych na .....\*, liczby jednostek mieszkalnych na .....\*,  
zmianie ich struktury .....\*,  
zmianie numeru telefonu na .....\*, zmianie numeru faksu .....\*,  
adresu poczty elektronicznej .....\*, adresu strony internetowej .....\*  
obektu wpisanego w ewidencji innych obiektów, w których świadczone są usługi hotelarskie pod numerem .....\*,

e) zmianie zakresu świadczonych usług, w tym gastronomicznych na .....  
.....  
obiekty wpisanego w ewidencji innych obiektów, w których świadczone są usługi hotelarskie pod numerem .....\*.

.....  
(pieczętka imienna, czytelny podpis właściciel a/ zarządzającego obiektem)

**\*/niepotrzebne skreślić**