

.....
Imię i nazwisko (nazwa, siedziba)

.....
Adres przedsiębiorcy

.....
Nazwa i adres obiektu

**Prezydent Miasta Wałbrzycha
Plac Magistracki 1
58-300 Wałbrzych**

**ZAWIADOMIENIE
O ZAKOŃCZENIU ŚWIADCZENIA USŁUG HOTELARSKICH*) /
O ZMIANIE RODZAJU OBIEKTU HOTELARSKIEGO*)¹**

Na podstawie art. 39 ust. 4 i 5 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach turystycznych oraz usługach pilotów wycieczek i przewoźników turystycznych (Dz. U. 2020 r. poz. 2211) informuję o:

1) zakończeniu z dniem świadczenia usług hotelarskich wpisanych do prowadzonej przez Gminę Wałbrzych ewidencji*):

- pola biwakowego*)
- innych obiektów, w których świadczone są usługi hotelarskie*)

pod nr

2) zmianie rodzaju obiektu hotelarskiego (innego obiektu świadczącego usługi hotelarskie) wpisanego do prowadzonej przez Gminę Wałbrzych ewidencji*):¹

- pola biwakowego*)
- innych obiektów, w których świadczone są usługi hotelarskie*)

pod nr

.....
podpis przedsiębiorcy

*) niepotrzebne skreślić

¹ W przypadku uzyskania decyzji o zaszeregowaniu obiektu wpisanego do ewidencji prowadzonej przez Gminę Wałbrzych do rodzaju i nadaniu kategorii podlegającym wpisaniu do ewidencji prowadzonej ze względu na miejsce jego położenia.