

Nowe Miasto,

.....
Imię, nazwisko rolnika lub firma przedsiębiorcy

.....
Dane adresowe wnioskodawcy

.....
Numer telefonu

**Burmistrz Miasta i Gminy Nowe Miasto
ul. Apteczna 8
09-120 Nowe Miasto**

Wniosek o wykreślenie obiektu z ewidencji innych obiektów świadczących usługi hotelarskie

Na podstawie art. 39 ust. 4 i ust. 5 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych zawiadamiam, że od dnia zakończyłem świadczenie usług hotelarskich w obiekcie wpisanym do ewidencji innych obiektów prowadzonej przez Burmistrza Miasta i Gminy Nowe Miasto

.....

Dane obiektu:

.....

Nazwa własna obiektu

.....

Adres obiektu

.....
Podpis wnioskodawcy