Brzyska, dnia………………………………..

......................................................

Imię i nazwisko (nazwa, siedziba)

.....................................................

Adres przedsiębiorcy

.....................................................

Nazwa i adres obiektu

**Wójt Gminy Brzyska**

**Z A W I A D O M I E N I E**

o zakończeniu świadczenia usług hotelarskich

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. z 2020r. poz. 2211, z 2022r. poz. 2185) w związku z art.17 ust. 1 pkt 1 rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004 r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których świadczone są usługi hotelarskie (Dz.U. 2017 poz. 2166)

informuję o zakończeniu z dniem :

**…………………………………………………………………………………………………**

**ś**wiadczenia usług hotelarskich wpisanych do prowadzonej przez Wójta Gminy Brzyska ewidencji innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie pod nr karty ewidencyjnej ………………………………………………..

…....................................................

podpis