

Zabłudów, dnia

Imię i nazwisko:

Adres:

Nr NIP:

telefon:

**Burmistrz Zabłudowa**

**Wniosek o dokonanie wpisu  
do ewidencji obiektów świadczących usługi hotelarskie,  
obiektu nie będącego obiektem hotelarskim /gospodarstwo  
agroturystyczne/**

1. Nazwa przedsiębiorcy świadczącego usługi hotelarskie na terenie gminy Zabłudów:

2. Nazwa własna obiektu:

Oświadczam, że obiekt zgłaszany do ewidencji, spełnia wymogi budowlane, sanitarne i przeciwpożarowe niezbędne do prowadzenia usług hotelarskich.

**Wyrażam /nie wyrażam zgody/ zgodę na przetwarzanie, udostępnianie i publikowanie danych osobowych /danych o obiekcie w całości/ w części informacji objętych kartą ewidencyjną dla celów promocyjnych i naukowo-badawczych.\***

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku i załącznikach zostały wpisane prawidłowo, zgodnie ze stanem faktycznym w dniu sporządzenia wniosku. Jednocześnie zobowiązuję się pisemnie informować o każdej zmianie, niezwłocznie od dnia jej zaistnienia.

**W załączeniu przedkładam:**

Załącznik nr 1: Karta informacyjna obiektu

Załącznik nr 2: Wykaz minimalnych wymagań

Załącznik nr 3: Karta ewidencyjna obiektu

Załącznik nr 4: Zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON\*

Załącznik nr 5: Odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub wpis CEIDG.\*

- **niepotrzebne skreślić**

Podpis: