

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 hotelarski 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: