

Urząd Miejski w Augustowie
ul. 3 Maja 60, 16-300 Augustów
Tel.: 532 364 014

Wydział Komunikacji Społecznej, Kultury, Turystyki i Promocji

Augustów, dnia.....

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

.....
Adres przedsiębiorcy

.....
Nazwa i adres obiektu

Z A W I A D O M I E N I E **o zakończeniu świadczenia usług hotelarskich**

Na podstawie art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych (tekst jednolity Dz.U. z 2019 r. poz. 238) informuję o zakończeniu z dniem świadczenia usług hotelarskich wpisanych do prowadzonej przez Burmistrza Miasta Augustowa ewidencji innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie pod Nr

.....
(podpis, pieczęć przedsiębiorcy)