

Augustów, dnia.....

Burmistrz
Miasta Augustowa

ZGŁOSZENIE
do ewidencji innych obiektów świadczących usługi hotelarskie

Na podstawie art. 38 ust. 3 art. 39 ust. 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych – tekst jednolity – Dz. U. z 2020 r. poz. 2211

1. Dane dotyczące przedsiębiorcy świadczącego usługi hotelarskie w obiekcie objętym zgłoszeniem:

.....
(nazwa lub imię i nazwisko właściciela)

.....
(imię i nazwisko zarządzającego)

.....
(adres, tel., fax, e-mail)

.....

.....
(numer NIP)

.....
(numer KRS lub wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, jeśli posiada)

2. Dane dotyczące obiektu:

.....
(nazwa własna)

.....
(adres, tel., fax, e-mail)

.....

liczba miejsc noclegowych:

charakter świadczonych usług: stały / sezonowy*,

czas trwania sezonu od do

3. Zobowiązuję się do zgłaszania informacji o wszelkich zmianach zgodnie z § 17 ust. 1 i 2 rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004 r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 2166), a dotyczących:
- zaprzestania świadczenia usług hotelarskich,
 - uzyskania decyzji kategoryzacyjnej i wpisania do ewidencji prowadzonej przez marszałka województwa,
 - zmiany działalności sezonowej na stałą lub stałej na sezonową,
 - zmiany liczby miejsc noclegowych,
 - przyczyn przejściowego wstrzymania świadczenia usług,
 - przyczyn ograniczenia zakresu świadczonych usług,
 - zmiany numeru telefonu, a także – o ile obiekt posiada – zmiany numeru faksu, adresu poczty elektronicznej oraz adresu strony internetowej,
 - zmiany zakresu świadczonych usług, w tym gastronomicznych.
4. Oświadczam, że obiekt spełnia wymagania budowlane, przeciwpożarowe i sanitarne określone w § 4, ust. 1 rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004 r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 2166).
5. Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody* na przetwarzanie, udostępnianie i publikowanie danych o obiekcie w zakresie informacji określonych w załączniku nr 1 i załączniku nr 2.
6. Oświadczam, że wszystkie dane we wniosku i załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

(podpis, pieczętka zgłaszającego)

* - niepotrzebne skreślić

Urząd Miejski w Augustowie
ul. Młyńska 35, 16-300 Augustów
Tel.: 532 364 014

Wydział Komunikacji Społecznej, Kultury, Turystyki i Promocji

Wymagane dokumenty:

- minimalne wymagania co do wyposażenia zgłaszanego obiektu (wg załącznika nr 1 do zgłoszenia)
- opis obiektu (wg załącznika nr 2 do zgłoszenia)