

..... dnia .....  
(miejscowość) (data)

.....  
Imię i nazwisko przedsiębiorcy

.....  
Adres przedsiębiorcy

.....  
Nazwa i adres obiektu

.....  
nr tel. e-mail

**Urząd Gminy Szemud  
ul. Kartuska 13  
84-217 Szemud**

**ZAWIADOMIENIE  
O ZAKOŃCZENIU ŚWIADCZENIA USŁUG HOTELARSKICH\*) /  
O ZMIANIE RODZAJU OBIEKTU HOTELARSKIEGO \*)**

*(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 (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r. poz. 2211) w zw. z § 17 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 (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 2166))*

Ja niżej podpisany informuję o :

- 1) zakończeniu z dniem ..... świadczenia usług hotelarskich wpisanych do prowadzonej przez Urząd Gminy w Szemudzie ewidencji\*:  
- pól biwakowych  
- innych obiektów, w których świadczone są usługi hotelarskie

pod nr .....

- 2) zmianie rodzaju obiektu hotelarskiego (innego obiektu świadczącego usługi hotelarskie) wpisanego do prowadzonej przez Urząd Gminy w Szemudzie ewidencji: \* <sup>1</sup>  
- pól biwakowych  
- innych obiektów, w których świadczone są usługi hotelarskie

pod nr .....

.....  
(pieczętka imienna, czytelny podpis właściciela,  
zarządzającego lub dzierżawcy obiektu)

\*) niepotrzebne skreślić

---

<sup>1</sup> W przypadku uzyskania decyzji o zaszeregowaniu obiektu, wpisanego do ewidencji prowadzonej przez Urząd Gminy w Szemudzie, do odpowiedniego rodzaju i nadaniu kategorii