

KARTA EWIDENCYJNA INNEGO OBIEKTU HOTELARSKIEGO,

w którym świadczone są usługi hotelarskie na terenie GMINY KOŁACZYCE

Karta ewidencyjna nr.....

Data wpisu do ewidencji

1) Określenie podmiotu świadczącego usługi hotelarskie:

Podmiot:.....
(firma, imię i nazwisko)

2) Nazwa i adres obiektu

.....
.....
.....
.....

3) Informacja o stałym lub sezonowym charakterze świadczonych usług w obiekcie
(wraz z podaniem czasu trwania sezonu):

stały

sezonowy

4) Informacja o liczbie miejsc noclegowych

- łączna liczba miejsc noclegowych (łóżek).....

- łączna liczba pokoi

Pokoje (ilość): 1 osobowe.....

2 osobowe.....

3 osobowe.....

4 osobowe.....

inne (jakie).....

5) Inne uwagi

Zgłoszenie z dnia

.....
Numer identyfikacyjny

.....

Odpis z Krajowego Rejestru Sądowego

.....

Wpis do ewidencji działalności gospodarczej

.....
.....

Inne.....
.....
.....

6) Poprawki bądź zmiany we wpisie

Lp.	Zakres dokonanych zmian we wpisie	Podstawa dokonanej zmiany (dokument)	Data zmiany wpisu w rejestrze	Podpis osoby uprawnionej
1	2	3	4	5

7) Załączniki

Wniosek o wpis do ewidencji

Inne

8) Wykreślenie z ewidencji w dniu.....

powód.....
.....
.....
.....

Data Podpis.....

Z up. BURMISTRZA
Adam Kmiecik
Zastępca Burmistrza