

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
(miejscowość, data)

.....  
.....  
.....  
(nazwa i siedziba przedsiębiorcy /  
lub imię i nazwisko oraz adres rolnika/innej osób fizycznej\*)

- przedsiębiorca  -rolnik  -osoba fizyczna \*\*

.....  
NIP /numer KRS  
.....  
.....

.....  
numer innej ewidencji niż CEIDG i KRS  
i nazwa organu ewidencyjnego

.....  
numer tel. kontaktowy\*\*\*

## **Burmistrz Miasta Międzyrzec Podlaski**

### **INFORMACJA o zakończeniu świadczenia usług hotelarskich\* o zmianie rodzaju obiektu hotelarskiego\***

Na podstawie art. 39 ust. 4/ust. 5\* ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych informuję o:

- zakończeniu z dniem ..... świadczenia usług hotelarskich wpisanych do prowadzonej przez Burmistrza Miasta Międzyrzec Podlaski ewidencji innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie pod Nr .....\*\*  
( Nr karty ewidencyjnej)
- uzyskaniu decyzji o zaszeregowaniu obiektu wpisanego do ewidencji innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie prowadzonej przez Burmistrza Miasta Międzyrzec Podlaski pod Nr .....\*\* do rodzaju  
(Nr karty ewidencyjnej)
- i nadaniu kategorii obiektu hotelarskiego podlegającemu wpisaniu do ewidencji prowadzonej przez marszałka województwa.

#### **Oświadczenia**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie, udostępnianie i publikowanie danych o obiekcie w zakresie informacji określonych we wniosku i zdjęć obiektu.

– Tak, składam oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną wynikającą z realizacji obowiązków wskazanych w rozporządzeniu RODO, zamieszczoną w karcie informacyjnej na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Miasta Międzyrzec Podlaski.

– Tak, składam oświadczenie

Jestem świadomy odpowiedzialności kamej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że wszystkie dane w zgłoszeniu wpisane prawidłowo zgodnie ze stanem faktycznym na dzień jego sporządzenia.

– Tak, składam oświadczenie

Niewłaściwe skreślić

\*\* Właściwe zaznaczyć znakiem „X”

.....  
(Podpis wnioskodawcy ze wskazaniem imienia i nazwiska oraz pełnionej  
funkcji w przypadku osoby prawnej podpis osoby upoważnionej do  
reprezentowania, w przypadku spółki cywilnej podpis każdego ze współników)