

.....  
Miejscowość, dnia

.....  
*Imię i nazwisko*

.....  
*Adres*

.....  
*Nazwa i adres obiektu*

**Wójt Gminy Komańcza**  
**38-543 Komańcza 166**

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

Na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych (Dz. U. 2023 poz. 1944 ze zm.) **zawiadamiam** o zakończeniu z dniem ..... świadczenia usług hotelarskich wpisanych do prowadzonej przez Wójta Gminy Komańcza *Ewidencji innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie.*

.....  
*(data i podpis)*