

Piwniczna - Zdrój, dnia.....

.....  
*Imię i nazwisko (nazwa, siedziba)*

.....  
*Adres przedsiębiorcy*

.....  
*Nazwa i adres obiektu*

**Burmistrz  
Piwnicznej – Zdroju**

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

Na podstawie art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych (tj. Dz.U.2019.238) informuję o zakończeniu z dniem ..... świadczenia usług hotelarskich wpisanych do prowadzonej przez Burmistrza Miasta i Gminy Piwniczna - Zdrój ewidencji innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie pod Nr .....

.....  
*(podpis, pieczęć przedsiębiorcy)*