Szczytno, dnia...................................

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

*Imię i nazwisko (nazwa, siedziba)*

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

*Adres przedsiębiorcy*

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

*Nazwa i adres obiektu*

**Burmistrz Miasta Szczytno**

**ul. Sienkiewicza 1**

**12-100 Szczytno**

1. **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 (Dz.U. z 2020 r. poz. 2211 ze zm.) informuję o zakończeniu z dniem……………………………. świadczenia usług hotelarskich wpisanych do prowadzonej przez Burmistrza Miasta Szczytno ewidencji innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie pod Nr ……………….……….... .

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

(podpis, pieczątka przedsiębiorcy)