

Kruklanki, dnia.....

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

.....  
*Adres przedsiębiorcy*

.....  
*Nazwa i adres obiektu*

.....

**Wójt Gminy Kruklanki**

**ul. 22 Lipca 10**

**11-612 Kruklanki**

**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 2023 poz. 1944) informuję o zakończeniu z dniem ..... świadczenia usług hotelarskich wpisanych do prowadzonej przez Wójta Gminy Kruklanki ewidencji innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie pod Nr .....

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