

Koszalin, dnia.....

.....
(oznaczenie przedsiębiorcy).....
(siedziba).....
(Numer Identyfikacji Podatkowej).....
(adres do korespondencji).....
(dane pełnomocnika/-ów w przypadku jego/ich
ustalenia tj. imię nazwisko, adres)**Prezydent Miasta
Koszalin****ZGŁOSZENIE****Zgłaszam rozpoczęcie świadczenia usług hotelarskich w obiekcie nie będącym obiektem hotelarskim**

(na podstawie Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997r. o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników (Dz.U. 2023 poz. 1944)

1.
.....
(nazwa własna obiektu, adres, telefon, fax, adres poczty elektronicznej, strona www)
2. Rodzaj obiektu
3. Informuję, że działalność będzie prowadzona stale / sezonowo * (działalność sezonowa prowadzona w okresie oddo.....).
4. Informuję, że posiadammiejsc noclegowych wpokojach.
5. Oświadczam, że obiekt zgłaszany do ewidencji spełnia wymogi budowlane, sanitarne i przeciwpożarowe niezbędne do prowadzenia usług hotelarskich.
6. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku i załącznikach zostały wpisane prawidłowo, zgodnie ze stanem faktycznym w dniu sporządzenia wniosku.
7. Wnoszę / nie wnoszę * o wydanie zaświadczenia potwierdzającego dokonanie wpisu do ewidencji obiektów świadczących usługi hotelarskie, obiektu nie będącego obiektem hotelarskim.

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Prezydenta Miasta Koszalin w celu rozpoznania wniosku w zakresie: imię, nazwisko, adres zamieszkania.

.....
(podpis przedsiębiorcy / ów)**Załącznik :**

Opłata skarbową w kwocie 17 zł za wydanie zaświadczenia potwierdzającego dokonanie zgłoszenia do ewidencji innych obiektów świadczących usługi hotelarskie.

* nie potrzebne skreślić