

Załącznik nr 3

Karta ewidencyjna nr

**innego obiektu, w którym świadczone są usługi hotelarskie na
terenie Gminy Zabłudów**

Data wpisu do ewidencji

1) Określenie podmiotu świadczącego usługi hotelarskie:

Podmiot:
firma, imię
i nazwisko

2) Nazwa i adres obiektu

3) Informacja o stałym lub sezonowym charakterze świadczonych usług w obiekcie (wraz z podaniem czasu trwania sezonu):

stały

sezonowy

4) Informacja o liczbie miejsc noclegowych

- łączna liczba miejsc noclegowych (łóżek)

- łączna liczba pokoi

- Pokoje (ilość): 1 osobowe

- 2 osobowe

- 3 osobowe

- 4 osobowe

- inne (jakie)

5) Inne uwagi

Zgłoszenie z dnia

Numer identyfikacyjny

Odpis z Krajowego Rejestru Sądowego

Wpis do ewidencji działalności gospodarczej

Inne.

6) Poprawki bądź zmiany we wpisie

7) Wykreślenie z ewidencji w dniu

powód

Data Podpis.....