

Augustów, dnia.....

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

.....  
*Adres przedsiębiorcy*

.....  
*Nazwa i adres obiektu*

## **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 (tekst jednolity Dz.U. z 2020 r. poz. 2211) informuję o zakończeniu dniem..... świadczenia usług hotelarskich wpisanych do prowadzonej przez Wójta Gminy Augustów ewidencji innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie pod Nr .....

.....

*(podpis, pieczęć przedsiębiorcy)*