

.....
NK

Kołobrzeg, dnia

.....

.....

.....
imię, nazwisko, adres zamieszkania Inkasenta
nazwa, adres siedziby Inkasenta

Informacja

o wznowieniu / zawieszeniu / wyrejestrowaniu / zaprzestaniu **działalności/świadczenia usług w zakresie obiektów noclegowych** **turystycznych i miejsc krótkotrwałego zakwaterowania**

Niniejszym informuję, że z dniem

- ☐ **wznawiam** działalność gospodarczą prowadzoną w zakresie obiektów noclegowych turystycznych i miejsc krótkotrwałego zakwaterowania;
- ☐ **zaprzestaję** prowadzenia działalności gospodarczej w zakresie obiektów noclegowych turystycznych i miejsc krótkotrwałego zakwaterowania;
- ☐ **zawieszam** działalność gospodarczą prowadzoną w zakresie obiektów noclegowych turystycznych i miejsc krótkotrwałego zakwaterowania;
- ☐ **wyrejestrowuję** działalność gospodarczą prowadzoną w zakresie obiektów noclegowych turystycznych i miejsc krótkotrwałego zakwaterowania;
- ☐ **wznawiam** świadczenie usług w zakresie obiektów noclegowych turystycznych i miejsc krótkotrwałego zakwaterowania;
- ☐ **zaprzestaję** świadczenia usług w zakresie obiektów noclegowych turystycznych i miejsc krótkotrwałego zakwaterowania.

.....
czytelny podpis Inkasenta

Obiekt w którym pobierana jest opłat uzdrowskowa,to:

- ☐ hotel
- ☐ motel
- ☐ pensjonat
- ☐ dom wycieczkowy
- ☐ schronisko młodzieżowe
- ☐ schronisko
- ☐ kemping
- ☐ pole biwakowe
- ☐ ośrodek wypoczynkowy / szkoleniowy
- ☐ aparthotel
- ☐ apartament
- ☐ centrum konferencyjne
- ☐ hostel
- ☐ willa
- ☐ domki
- ☐ dom do wynajęcia
- ☐ pokoje / kwatery prywatne
- ☐ agroturystyka
- ☐ zajazd
- ☐ zamek, pałac, dworek
- ☐ zakład uzdrowskowy
- ☐ pole wypoczynkowe