

.....  
(miejscowość) (data)

.....  
(pieczętka: właściciela, zarządzającego  
lub dzierżawcy obiektu)

## Wójt Gminy Sulęczyno

### WNIOSEK

#### o dokonanie wpisu do ewidencji obiektów świadczących usługi hotelarskie, niebędących obiektami hotelarskimi oraz pól biwakowych na terenie Gminy Sulęczyno

na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach turystycznych  
(Dz. U. z 2004 r. Nr 223, poz. 2268 z późn. zm.)

#### 1. Nazwa własna obiektu (pola biwakowego):

.....  
.....

adres obiektu: .....  
(kod poczt.) (miejscowość) (ulica, nr domu, nr lokalu)

nr telefonu +48 (.....) ..... nr faksu +48 (.....) .....

e-mail: ..... adres strony www: .....

#### 2. Dane przedsiębiorcy świadczącego usługi hotelarskie w obiekcie (polu biwakowym):

.....  
(nazwa własna przedsiębiorstwa)

.....  
(imię i nazwisko – właściciela, zarządzającego lub dzierżawcy obiektu)

adres: .....  
(kod poczt.) (miejscowość) (ulica, nr domu, nr lokalu)

nr telefonu +48 (.....) ..... nr faksu +48 (.....) .....

e-mail: ..... adres strony www: .....

3. Liczba miejsc noclegowych w obiekcie: .....

4. Obiekt całoroczny/sezonowy: .....  
(określić czas trwania sezonu)

5. **Oświadczam**, że obiekt zgłaszany do ewidencji spełnia wymagania niezbędne do prowadzenia usług hotelarskich, o których mowa w art. 35 ust. 2 ww. ustawy, tj. minimalne wymagania co do wyposażenia oraz wymagania budowlane, sanitarne i przeciwpożarowe.
6. Wyrażam/nie wyrażam\* zgodę/zgody na przetwarzanie, udostępnianie i publikowanie danych osobowych (danych o obiekcie) w całości/(w części)\* informacji objętych kartą ewidencyjną dla celów promocyjnych i naukowo-badawczych.
7. **Oświadczam**, że wszystkie dane zawarte we wniosku i załącznikach zostały wpisane prawidłowo, zgodnie ze stanem faktycznym w dniu sporządzania wniosku. Jednocześnie zobowiązuję się pisemnie informować o każdej zmianie\*\*.

---

(pieczęćka imienna, podpis)

\* - niepotrzebne skreślić

\*\* - przedsiębiorca świadczący usługi hotelarskie zobowiązany jest zgłaszać do ewidencji informacje o:

- zaprzestaniu świadczenia usług hotelarskich,
- uzyskaniu zaszeregowania do odpowiedniego rodzaju obiektu hotelarskiego,
- zmianie działalności sezonowej na stałą lub odwrotnie,
- zmianie liczby pokoi lub miejsc noclegowych,
- zmianie nazwy obiektu lub danych teleadresowych,
- oraz o zdarzeniach powodujących przejściowo wstrzymanie lub istotne ograniczenie zakresu świadczonych usług.

**Załączniki:**

1. Opis obiektu – zał. nr 1,
2. Arkusz deklarujący spełnienie wymogów wnioskowanego rodzaju i kategorii obiektu hotelarskiego – zał. nr 2,
3. Kserokopię zaświadczenia o numerze identyfikacyjnym REGON,
4. Kserokopię odpisu z Krajowego Rejestru Sadowego lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.

**UWAGA:**

W przypadku zgłaszania działalności **agroturystycznej** należy dołączyć zaświadczenie wydane przez Urząd Gminy w Sulęczynie (stanowisko ds. wymiaru podatków – pokój nr 2), że podmiot rejestrujący posiada gospodarstwo rolne lub kserokopię nakazu płatniczego.