

Goczałkowice-Zdrój, dnia _____

(pieczętka: właściciela, zarządzającego lub dzierżawcy obiektu)

**Wójt Gminy Goczałkowice-Zdrój
ul. Szkolna 13
43-230 Goczałkowice-Zdrój**

**WNIOSEK
o wydanie zaświadczenia o wpisie do ewidencji obiektów świadczących
usługi hotelarskie, niebędących obiektami hotelarskimi oraz pól
biwakowych na terenie Gminy Goczałkowice-Zdrój**

Proszę o wydanie zaświadczenia o wpisie do ewidencji obiektów świadczących usługi hotelarskie, niebędących obiektami hotelarskimi oraz pól biwakowych na terenie Gminy Goczałkowice-Zdrój dla:

(nazwa, pod którą działa obiekt oraz adres obiektu)

(pieczętka imienna, czytelny podpis właściciela,
zarządzającego lub dzierżawcy obiektu)