................................, ........................................
 (miejscowość) (data)

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

**Burmistrz Czechowic-Dziedzic
Plac Jana Pawła II 1
43-502 Czechowice-Dziedzice**

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

Proszę o wydanie zaświadczenia o wpisiedo ewidencji obiektów świadczących usługi hotelarskie, niebędących obiektami hotelarskimi oraz pól biwakowych na terenie Gminy Czechowice-Dziedzice

dla………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa pod którą działa obiekt, adres obiektu)

............................................................................ (pieczątka imienna, czytelny podpis właściciela, zarządzającego lub dzierżawcy obiektu)