

# GMINA WICKO

Adres:	Urząd Gminy w Wicku ul. Słupska 9 84-352 Wicko	Tel:	598 611 182 598 611 183 598 611 149	BIP:	www.bip.wicko.pl
		Fax:	598 611 101	WWW:	www.wicko.pl
				e-mail:	ug@wicko.pl

---

Wicko, dnia.....

**Wójt Gminy Wicko**

## **ZGŁOSZENIE do ewidencji innych obiektów świadczących usługi hotelarskie**

*Na podstawie art. 38 ust. 3 art. 39 ust. 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych – tekst jednolity – Dz. U. Z 2019 r. poz. 238.*

1. Dane dotyczące przedsiębiorcy świadczącego usługi hotelarskie w obiekcie objętym zgłoszeniem:

.....  
(nazwa lub imię i nazwisko właściciela)

.....  
(imię i nazwisko zarządzającego)

.....  
(adres, tel., fax, e-mail)

.....  
(numer NIP)

.....  
(numer KRS lub wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, jeśli posiada)

2. Dane dotyczące obiektu:

.....  
(nazwa własna)

.....  
(adres, tel., fax, e-mail)

liczba miejsc noclegowych: .....,

## GMINA WICKO

Adres:	Urząd Gminy w Wicku ul. Słupska 9 84-352 Wicko	Tel:	598 611 182 598 611 183 598 611 149	BIP:	www.bip.wicko.pl
		Fax:	598 611 101	WWW:	www.wicko.pl
				e-mail:	ug@wicko.pl

---

charakter świadczonych usług: stały / sezonowy \*

czas trwania sezonu od ..... do .....

3. Zobowiązuję się do zgłaszania informacji o wszelkich zmianach zgodnie z § 17 ust. 1 i 2 rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004 r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 2166), a dotyczących:
  - zaprzestania świadczenia usług hotelarskich,
  - uzyskania decyzji kategoryzacyjnej i wpisania do ewidencji prowadzonej przez marszałka województwa,
  - zmiany działalności sezonowej na stałą lub stałej na sezonową,
  - zmiany liczby miejsc noclegowych,
  - przyczyn przejściowego wstrzymania świadczenia usług,
  - przyczyn ograniczenia zakresu świadczonych usług,
  - zmiany numeru telefonu, a także – o ile obiekt posiada – zmiany numeru faksu, adresu poczty elektronicznej oraz adresu strony internetowej,
  - zmiany zakresu świadczonych usług, w tym gastronomicznych.
4. Oświadczam, że obiekt spełnia wymagania budowlane, przeciwpożarowe i sanitarne określone w § 4, ust. 1 rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004 r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 2166).
5. Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie, udostępnianie i publikowanie danych o obiekcie w zakresie informacji określonych w załączniku nr 1 i załączniku nr 2.
6. Oświadczam, że wszystkie dane we wniosku i załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
(podpis, pieczętka zgłaszającego)

\* - niepotrzebne skreślić

# GMINA WICKO

---

Adres:	Urząd Gminy w Wicku ul. Słupska 9 84-352 Wicko	Tel:	598 611 182 598 611 183 598 611 149	BIP:	www.bip.wicko.pl
		Fax:	598 611 101	WWW:	www.wicko.pl
				e-mail:	ug@wicko.pl

---

## **Wymagane dokumenty:**

- minimalne wymagania co do wyposażenia zgłaszanego obiektu (wg załącznika nr 1 do zgłoszenia)
- opis obiektu (wg załącznika nr 2 do zgłoszenia)