Lelów, dnia .................................

..........................................................................

(imię i nazwisko, nazwa

lub pieczątka właściciela, zarządzającego, dzierżawcy)

........................................................................

(adres zamieszkania, adres siedziby przedsiębiorcy)

.......................................................................

**Wójt Gminy Lelów**

 Na podstawie art. 39 ust 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach turystycznych (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r., poz. 650 ze zm.) oraz §17 rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004 roku w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów hotelarskich, w których świadczone
są usługi hotelarskie (Dz. U. z 2017r., poz. 2166 t.j.) **zgłaszam obiekt do ewidencji innych obiektów,
w których świadczone są usługi hotelarskie na terenie Gminy Lelów:**

1. **Dane przedsiębiorcy świadczącego usługi hotelarskie w obiekcie**:

.....................................................................................................................................................................

(nazwa firmy przedsiębiorcy)

.....................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko właściciela/zarządzającego obiektem)

.....................................................................................................................................................................

(osoba uprawniona do reprezentowania przedsiębiorcy)

adres: ...........................................................................................................................................................

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu/lokalu)

numer telefonu ............................................................... numer faksu .......................................................

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

1. **Nazwa własna obiektu**:

.....................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................

**adres obiektu**:

.....................................................................................................................................................................

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu/lokalu)

numer telefonu ............................................................... numer faksu .......................................................

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

1. **Informuję, iż usługi będą świadczone w sposób**:

 stały/ sezonowy\*

Czas trwania sezonu wynosi od ............................... do ..............................

 od ............................... do ..............................

1. **Informuję, że ilość miejsc noclegowych wynosi**: ...................................................................................
2. **Informuję, że posiadam:**

numer NIP ............................................,

numer wpisu do KRS albo numer wpisu do ewidencji działalności gospodarczej ........................................

1. **Inne uwagi** .................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................

1. Świadomy /a/ odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2018 r., poz. 663 z późn. zm.) oświadczam, że zgłoszony do ewidencji obiekt spełnia wymagania budowlane, przeciwpożarowe sanitarne i niezbędne do prowadzenia usług hotelarskich. Powyższe dane podaję zgodnie z prawdą.
2. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku i załączonych dokumentach (opisie obiektu oraz deklaracji spełniania minimalnych wymagań, co do wyposażenia dla innych obiektów świadczących usługi hotelarskie) zostały wpisane prawidłowo i zgodnie ze stanem faktycznym na dzień złożenia wniosku.
3. Zobowiązuję się zgłosić do ewidencji innych obiektów, w których świadczone są usługi hotelarskie informację o:
4. zaprzestaniu świadczenia usług hotelarskich,
5. uzyskaniu decyzji marszałka województwa o zaszeregowaniu obiektu do rodzaju i nadaniu kategorii,
6. zmianie działalności sezonowej na stałą lub stałej na sezonową,
7. zmianie liczby miejsc noclegowych, liczby jednostek mieszkalnych, zmianie ich struktury, zmianie numeru telefonu, a także - o ile obiekt posiada - o zmianie numeru faksu, adresu poczty elektronicznej oraz adresu strony internetowej,
8. zmianie zakresu świadczonych usług, w tym gastronomicznych,

pisemnie na adres Urzędu Gminy Lelów, ul. Szczekocińska 18, 42-235 Lelów.

1. Zobowiązuję się poinformować Wójta Gminy Lelów o zdarzeniach powodujących przejściowo wstrzymanie lub istotne ograniczenie zakresu świadczonych usług.

.........................................................................................................................

(pieczątka imienna, czytelny podpis właściciel a/ zarządzającego obiektem)

**Do wniosku należy dołączyć:**

* opis obiektu (załącznik nr 1)
* deklarację dotyczącą spełniania minimalnych wymagań co do wyposażenia dla innych obiektów świadczących usługi hotelarskie (nie będących obiektami hotelarskimi) na terenie Gminy Lelów(załącznik nr 2).

**\*/ niepotrzebne skreślić**