…………………………….. Stawiguda, dnia...................................

*(pieczątka przedsiębiorcy)*

**Wójt Gminy Stawiguda**

**11-034 Stawiguda**

**ul. Olsztyńska 10**

# **WNIOSEK**

# **o dokonanie wpisu do ewidencji innych obiektów świadczących usługi hotelarskie**

**nie będących obiektami hotelarskimi na terenie Gminy Stawiguda**

*na podstawie Ustawy o usługach turystycznych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 1553), zgodnie z Rozporządzeniem 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)*

1. Nazwa własna obiektu : …………………………………………….…..………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

1. 2. Adres i charakter obiektu : ……………………………………………………………………..…

*(kod pocztowy) (miejscowość)*

……………………………………………………………………………………………………………………….

*(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)*

nr telefonu: +48 ……………………………… nr faksu: +48 ……………………………………….…

e-mail: ……………………………………….. adres strony WWW ……………………………………

liczba pokoi/ miejsc noclegowych: ............................................................................................................

charakter świadczonych usług: stały / sezonowy¹, czas trwania sezonu od ...................do ......................

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

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

*(nazwa własna przedsiębiorstwa)*

# ………………………………………………………………………………………………………………………………….…

# (*imię i nazwisko – właściciela, zarządzającego lub dzierżawcy² obiektu)*

*…………………………………………………. …………………………………………………*

 *(numer identyfikacji podatkowej NIP) (numer wpisu do KRS, o ile posiada)*

**4. Adres przedsiębiorcy** : ………………………………………………………………..……………..

*(kod pocztowy) (miejscowość)*

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

*(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)*

nr telefonu: +48 ……………………………… nr faksu: +48 …………………………………….….…

5. Oświadczam, że zgłaszany do ewidencji obiekt spełnia wymogi budowlane, sanitarne i przeciwpożarowe niezbędne do prowadzenia usług hotelarskich.

6. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku i załączonych dokumentach, opisie obiektu z deklaracją spełnienia minimalnych wymagań, co do wyposażenia dla obiektów świadczących usługi hotelarskie, zostały wpisane prawidłowo i zgodnie ze stanem faktycznym na dzień złożenia wniosku.

7. Stosownie do § 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. 2017 poz. 2166) zobowiązuję się zgłaszać wszelkie zmiany dot. świadczonych usług, a dotyczących:

* zaprzestania świadczenia usług hotelarskich,
* uzyskania decyzji kategoryzacyjnej i wpisania do ewidencji prowadzonej przez marszałka województwa,
* zmiany działalności sezonowej na stała lub stałej na sezonową,
* zmiany liczby miejsc noclegowych,
* przyczyn przejściowego wstrzymania świadczonych usług,
* przyczyn ograniczenia zakresu świadczonych usług.

8. Przyjmuję do wiadomości, że Wójt Gminy jako organ prowadzący ewidencję, wykreśla zgłoszony do ewidencji obiekt w trybie § 18 ust. 2 ww. Rozporządzenia.

……………....................................................

(podpis, pieczątka zgłaszającego)

¹ właściwe pokreślić

² adres siedziby przedsiębiorcy, a w przypadku gdy przedsiębiorcą jest osoba fizyczna – adres zamieszkania

**\*** niepotrzebne skreślić

**Załączniki:**

1. Opis obiektu.

2. Deklaracja dotycząca spełnienia minimalnych wymagań.

3. Kserokopia wpisu do KRS lub zaświadczenie o wpisie do CEIDG - o ile taki posiada.

4.Zaświadczenie o nr REGON w przypadku rolnika (dot. gospodarstwa agroturystycznego).

4. Wniosek o wydanie zaświadczenia wraz z potwierdzeniem uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 17 zł za wydanie zaświadczenia lecz tylko wtedy, kiedy wnioskodawca chce otrzymać zaświadczenie.

**Pouczenie:**

1. Na terenie Gminy Stawiguda ewidencję obiektów świadczących usługi hotelarskie nie będących obiektami hotelarskimi prowadzi Wójt Gminy Stawiguda.

2. Ewidencja jest jawna w części objętej wpisem do kart ewidencyjnych obiektów. Karty te zawierają określenie przedsiębiorcy świadczącego usługi hotelarskie wraz z adresem jego siedziby, a w przypadku gdy przedsiębiorca jest osobą fizyczną – wraz z adresem zamieszkania, nazwę i adres obiektu, informacje o stałym lub sezonowym charakterze świadczenia usług oraz liczbę miejsc noclegowych.

3. Karty ewidencyjne obiektu mogą być udostępniane do wglądu jedynie w obecności osoby uprawnionej do prowadzenia ewidencji.