Miejscowość……………, dn. …………………..

**WNIOSKODAWCA**

…………………………………………………………..

*(imię, nazwisko przedsiębiorcy)*

…………………………………………………………..

*(dane adresowe wnioskodawcy)*

…………………………………………………………..

*(NIP)*

…………………………………………………………..

*(telefon)*

**Burmistrz Miasta Raciąża Plac Adama Mickiewicza 17**

**09-140 Raciąż**

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA POTWIERDZAJĄCEGO WPIS**

**DO EWIDENCJI INNYCH OBIEKTÓW ŚWIADCZĄCYCH USŁUGI HOTELARSKIE**

Proszę o wydanie zaświadczenia o wpisie do ewidencji innych obiektów świadczących usługi hotelarskie na terenie Miasta Raciąża do ewidencji innych obiektów, w których świadczone są usługi hotelarskie.

Do wniosku załączam dowód uiszczenia opłaty skarbowej za wydanie zaświadczenia w kwocie 17,00 zł.

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

(podpis wnioskodawcy)