

.....
NK

Kołobrzeg, dnia **28.08.2021 r.**

JAN NOWAK
ul. Zielona 12
78-100 Kołobrzeg

imię, nazwisko, adres zamieszkania Inkasenta
nazwa, adres siedziby Inkasenta

WZÓR

Informacja

o wznowieniu / zawieszeniu / wyrejestrowaniu / zaprzestaniu **działalności/świadczenia usług w zakresie obiektów noclegowych** **turystycznych i miejsc krótkotrwałego zakwaterowania**

Niniejszym informuję, że z dniem **01.09.2021 r.**

- wznawiam** działalność gospodarczą prowadzoną w zakresie obiektów noclegowych turystycznych i miejsc krótkotrwałego zakwaterowania;
- zaprzestaję** prowadzenia działalności gospodarczej w zakresie obiektów noclegowych turystycznych i miejsc krótkotrwałego zakwaterowania;
- zawieszam** działalność gospodarczą prowadzoną w zakresie obiektów noclegowych turystycznych i miejsc krótkotrwałego zakwaterowania;
- wyrejestrowuję** działalność gospodarczą prowadzoną w zakresie obiektów noclegowych turystycznych i miejsc krótkotrwałego zakwaterowania;
- wznawiam** świadczenie usług w zakresie obiektów noclegowych turystycznych i miejsc krótkotrwałego zakwaterowania;
- zaprzestaję** świadczenia usług w zakresie obiektów noclegowych turystycznych i miejsc krótkotrwałego zakwaterowania.

Jan Nowak
czytelny podpis Inkasenta