

.....
NK

Kołobrzeg, dnia

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

Informacja

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

Niniejszym informuję, że z dniem

- 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.

.....
czytelny podpis Inkasenta