

.....  
NK

Kołobrzeg, dnia **28.08.2020 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 **01.09.2020 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