

.....  
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