Kcynia, dn. …………………………

…………………………………………….

……………………………………………

……………………………………………

( imię i nazwisko, nazwa i adres obiektu )

 **Wniosek**

**o wydanie zaświadczenia o wpisie do ewidencji innych obiektów, w których świadczone są usługi hotelarskie ( gospodarstwo agroturystyczne ).**

Proszę o wydanie zaświadczenia w sprawie : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Zaświadczenie jest niezbędne w celu : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. .

 …………………………………..

 ( data, podpis )

Opłaty skarbowej 17 zł. należy dokonać na rachunek bankowy:

Urzędu Miejskiego w Kcyni

**02 8166 0009 0000 0198 2000 0016**