

PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE !

Mieszkowice, dnia r.

BURMISTRZ MIESZKOWIC
UL. CHOPINA 1, 74-505 MIESZKOWICE

Wniosek o wydanie zaświadczenia potwierdzającego wpis DO EWIDENCJI INNYCH
OBIEKTÓW ŚWIADCZĄCYCH USŁUGI HOTELARSKIE

Oznaczenie przedsiębiorcy :

..... NIP

adres siedziby, miejsce zakładu głównego:

telefon

Pełnomocnik - imię i nazwisko, adres zamieszkania:

.....

Rodzaj posiadanego wpisu do ewidencji działalności gospodarczej: ☐ w CEIDG NIP

rejestr przedsiębiorców ☐ w KRS nr

Nazwa obiektu:

Adres obiektu:

Zaświadczenie jest niezbędne do celów.....

.....

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE L 119, jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wpisanych we wniosku.

.....
(podpis)

ZALĄCZNIKI: potwierdzenie opłaty skarbowej 17 zł. za wydanie zaświadczenia