

Wymiary tablicy: 30 x 40 cm



Wniosek wpłynął (pieczętka Urzędu):

WNIOSEK O PRZYZNANIE OZNAKOWANIA
OBIEKT Z KLIMATEM - REKOMENDACJA GMINY KOŁOBRZEG

■ WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

Imię i nazwisko:

Nazwa firmy:

.....

.....

Adres do korespondencji:

Adres prowadzenia działalności gospodarczej:

.....

.....

.....

.....

Telefon:

NIP:

.....

.....

Adres mailowy:

Pieczętka
(opcjonalnie):

.....

.....

1. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem przyznawania oznakowania obiektów świadczących usługi hotelarskie na terenie Gminy Kołobrzeg, odprowadzających opłatę miejscową **Obiekt z Klimatem. Rekomendacja Gminy Kołobrzeg**.
2. Oświadczam, że powyższe dane są aktualne (uaktualniane regularnie w terminie 7 dni od powstania zmiany), zgodnie z wpisem do rejestru przedsiębiorców i ewidencji innych obiektów świadczących usługi hotelarskie prowadzonej przez Wójta Gminy Kołobrzeg.
3. Oświadczam, że prowadzona przeze mnie działalność jest zarejestrowana w ewidencji innych obiektów świadczących usługi hotelarskie prowadzonej przez Wójta Gminy Kołobrzeg.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz działalności w celu realizacji wniosku.

.....
Miejscowość, data, czytelny podpis

■ WYPEŁNIA URZĄD GMINY KOŁOBRZEG

Wnioskodawca prowadzi wskazaną działalność:

TAK ☐

NIE ☐

Działalność jest zarejestrowana w Ewidencji
Innych Obiektów Świadczących Usługi Hotelarskie
Prowadzone przez Wójta Gminy Kołobrzeg:

TAK ☐

NIE ☐

Uwagi:

.....

.....

.....

.....
Data, pieczętka, podpis pracownika

Wymiary tablicy: 30 x 40 cm



■ REFERAT GOSPODARKI KOMUNALNEJ I OCHRONY ŚRODOWISKA

Wnioskodawca posiada podpisaną deklarację odbioru odpadów komunalnych:

TAK ☐

NIE ☐

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

Data, pieczęć, podpis pracownika

■ REFERAT BUDŻETU I FINANSÓW – KSIĘGOWOŚĆ PODATKOWA

Wnioskodawca złożył informację o wynajmie pokoi na terenie nieruchomości:

TAK ☐

NIE ☐

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

Data, pieczęć, podpis pracownika

■ DANE GOSTIR W DŻWIRZYNIE

Wnioskodawca posiada podpisaną aktualną umowę na pobór opłaty miejscowej:

TAK ☐

NIE ☐

Wnioskodawca odprowadził opłatę miejscową adekwatną do umowy i zakresu prowadzonej działalności (co najmniej za okres 3 kolejnych miesięcy):

TAK ☐

NIE ☐

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

Data, pieczęć, podpis pracownika

■ WÓJT GMINY KOŁOBRZEG

Wniosek rozpatruję

POZYTYWNI ☐

NEGATYWNI ☐

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

Miejscowość, data