

Nazwa wniosku: Wniosek o wydanie zaświadczenia o wpisie do ewidencji innych obiektów, w których świadczone są usługi hotelarskie		Potwierdzenie wpływu
Organ, do którego składany jest wniosek: Wójt Gminy Werbkowice, ul. Zamojska 1, 22-550 Werbkowice		
Imię i nazwisko przedsiębiorcy		Telefon
Miejsce zamieszkania		
Nazwa, adres obiektu		
Zmiana rodzaju obiektu hotelarskiego (innego obiektu świadczącego usługi hotelarskie) <input type="checkbox"/> pole biwakowe <input type="checkbox"/> inny obiekt, w których świadczone są usługi hotelarskie		
Miejscowość	Data	Podpis