......................................................... Nowa Ruda,…………………………………………

 (Nazwisko i imię)

.....................................................

 (adres)

 SZ. P.

 ADRIANNA MIERZEJEWSKA

 WÓJT GMINY NOWA RUDA

 Proszę o wydanie zaświadczenia o wpisie do ewidencji innych obiektów świadczących usługi hotelarskie.

 ………………………………..

 (podpis)