......................................................... 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)