

# KARTA EWIDENCYJNA

Nr

INNEGO OBIEKTU, W KTÓRYM SĄ ŚWIADCZONE USŁUGI HOTELARSKIE NA TERENIE MIASTA SANDOMIERZA

.....

.....

.....

.....

/nazwa własna obiektu/

/adres obiektu, telefon, fax, e-mail/

L.p	Data wpisu	Przedsiębiorca /Rolnik/* świadczący usługi hotelarskie	Nazwa i adres obiektu	Liczba miejsc noclegowych	Kategoria obiektu	Okres świadczenia usług stały/sezonowy*	Uwagi	Podpis

\* niepotrzebne skreślić