

.....
oznaczenie przedsiębiorcy
.....
siedziba (kod, miejscowość)
.....
siedziba (ulica, nr domu)

Katowice,
(data złożenia zawiadomienia)

Marszałek Województwa Śląskiego
ul. Ligonia 46
40-037 Katowice

**Zawiadomienie o zawieszeniu wykonywania działalności
organizatora turystyki i/lub przedsiębiorcy ułatwiającego nabywanie
powiązanych usług turystycznych**

Zawiadamiam o zawieszeniu wykonywania działalności objętej wpisem do Rejestru organizatorów turystyki i przedsiębiorców ułatwiających nabywanie powiązanych usług turystycznych Marszałka Województwa Śląskiego nr :

Okres zawieszenia: od dnia do dnia

.....
czytelny podpis wnioskodawcy
(w przypadku podmiotów wpisanych do KRS, podpis osób
uprawnionych do reprezentowania przedsiębiorcy
ze wskazaniem imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji,
w przypadku spółki cywilnej podpis każdego ze wspólników)

Niniejsze zawiadomienie nie podlega opłacie skarbowej.