

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

Katowice, .....  
( data złożenia zawiadomienia )

**Marszałek Województwa Śląskiego**  
ul. Ligonía 46  
40-037 Katowice

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

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

Wznowienie działalności nastąpi 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 współników)

Załącznik:

poświadczona za zgodność z oryginałem przez adwokata, radcę prawnego albo notariusza kopia lub oryginał:

- gwarancji bankowej, lub
- gwarancji ubezpieczeniowej, lub
- umowy ubezpieczenia na rzecz podróźnych, lub
- umowy o turystyczny rachunek powierniczy wraz z oświadczeniem o przyjmowaniu wpłat podróźnych wyłącznie na ten rachunek, jeżeli świadczone będą imprezy turystyczne lub ułatwianie nabywania powiązanych usług wyłącznie na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej.