*…………………………………………..*

*Miejscowość, data*

***OŚWIADCZENIE***

Oświadczam, iż ……………….……..*(wpisać pełną nazwę firmy)…………………………………………….* pobiera opłatę uzdrowiskową od gości nocujących w obiekcie ………. *(nazwa obiektu)………………….* a zebrana opłata uzdrowiskowa przekazywana jest do Urzędu Miasta Sopotu.

*……………………………………………………………………….*

*Data, imię i nazwisko osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu zgodnie  
 z dokumentem rejestrowym*