

.....
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*