

OPIS OBIEKTU

1. Nazwa własna obiektu:

.....
.....

2. Adres:

.....
.....

3. Telefon/fax:

.....

4. E-mail:

.....

5. Charakter świadczonych usług:

- obiekt całoroczny - TAK / NIE*

- obiekt sezonowy - TAK / NIE* w okresie od do

6. Liczba miejsc noclegowych:

Liczba pokoi:

Liczba miejsc noclegowych:

Liczba stanowisk dla namiotów:

Liczba stanowisk dla przyczep samochodowych / mieszkalnych :

7. Udogodnienia dla osób niepełnosprawnych:

podjazd / winda / w łazience / w WC *

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis właściciela)