

## Wniosek o wykreślenie z wykazu zakładów wytwarzających produkty kosmetyczne

**Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny  
w Jarocinie  
ul. Wąska 2  
63-200 Jarocin**

.....  
.....  
(imię, nazwisko albo nazwa (firma) i adres wytwórcy)

Na podstawie art. 6 ust. 8 pkt 1 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o produktach kosmetycznych (Dz. U. poz. 2227) zgłaszam wniosek o wykreślenie z wykazu zakładów wytwarzających produkty kosmetyczne:

.....  
.....  
(nazwa i adres zakładu)

.....  
(data)

.....  
(podpis)