

**WNIOSEK
O WYKREŚLENIE Z WYKAZU ZAKŁADÓW WYTWARZAJĄCYCH
PRODUKTY KOSMETYCZNE**

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Bytomiu ul. Moniuszki 25

.....
.....
.....

(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)

INFORMACJE DODATKOWE:

1. Adres do korespondencji:
-