Załączniki do rozporządzenia Ministra Zdrowia

z dnia 28 lutego 2019 r. (poz. 435)

**Załącznik nr 1**

**Wniosek o wpis do wykazu zakładów wytwarzających produkty kosmetyczne**

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Kaliszu

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

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

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

Na podstawie art. 6 ust. 2 i 4 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o produktach kosmetycznych
(Dz. U. poz. 2227) zgłaszam do wykazu zakładów wytwarzających produkty kosmetyczne:

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

W zakładzie jest prowadzona działalność polegająca na:

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

*(rodzaj i zakres działalności, która jest prowadzona w zakładzie)*

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

 *(data) (podpis)*