

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

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w

.....

.....

.....

.....

(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. z 2018 r. poz. 2227) zgłaszam wniosek o wykreślenie z wykazu zakładów wytwarzających produkty kosmetyczne

.....

.....

.....

(nazwa i adres zakładu)

.....

(data)

.....

(podpis)