Wniosek

o wpis do wykazu zakładów wytwarzających produkty kosmetyczne

 ….…………………………..

 *(miejscowość, data)*

**Państwowy Powiatowy**

**Inspektor Sanitarny w Bydgoszczy**

**ul. Kościuszki 27**

**85-079 Bydgoszcz**

Na podstawie art. 6 ust. 2 i 4 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o produktach kosmetycznych (Dz. U. z 2018r., 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)*

 *----------------------------------*

 (podpis)