

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

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Dąbrowie Górniczej

ul. Dąbrowskiego 9a

41-300 Dąbrowa Górnicza

.....
.....
(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)