**WNIOSEK**

**O WPIS DO WYKAZU ZAKŁADÓW WYTWARZAJĄCYCH PRODUKTY KOSMETYCZNE**

**Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Augustowie 16-300 Augustów ul. Brzostowskiego 10**

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

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

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

*(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. z 2018 r. 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)*