**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. 2018, poz. 2227) zgłaszam wniosek o wykreślenie z wykazu zakładów wytwarzających produkty kosmetyczne: ……………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………...
 (nazwa i adres zakładu)

…………………………….. ……………………………..
 (data) (podpis)