**Załącznik nr 2**

**Wniosek o dokonanie zmian w wykazie zakładów wytwarzających produkty kosmetyczne**

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w …………………………………………

……………………………………………………………………………………………..........

(imię, nazwisko albo nazwa (firmy) i adres wytwórcy)

 Na podstawie art. 6. ust. 7 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o produktach kosmetycznych (Dz. U. poz. 2227) zgłaszam zmianę następujących danych dotyczących

………………………………………………………………………………………………….

(nazwa i adres zakładu)

zawartych w wykazie zakładów wytwarzających produkty kosmetyczne

…………………………………………………………………………………………………..

(zakres zmian)

…………………………….. …………………………….

 (data) (podpis)