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

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Sępólnie Kraj. ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

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

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

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

(nazwa i adres zakładu)

zawartych w wykazie zakładów wytwarzających produkty kosmetyczne:

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

(zakres zmian)

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

 (data) (podpis)