

**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. poz. 2227) zgłaszam zmianę następujących danych dotyczących

.....

.....

*(nazwa i adres zakładu)*

.....

*(data)*

.....

*(podpis)*