**Załącznik nr 2**

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

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Kaliszu .....................................................................................................................................................................................

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

*(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) zgłaszam zmianę następujących danych dotyczących

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

*(nazwa i adres zakładu)*

zawartych w wykazie zakładów wytwarzających produkty kosmetyczne:

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

*(zakres zmian)*

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

 *(data) (podpis)*