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

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

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

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

Na podstawie art.6 ust. 7 ustawy z dnia 04 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)*