**Wniosek o wykreślenie**

**z wykazu zakładów wytwarzających produkty kosmetyczne**

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny

w Siemiatyczach

.................................................................................................................................................................... *(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 wniosek o wykreślenie z wykazu zakładów wytwarzających produkty kosmetyczne:

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

……………………………………...

*(data i podpis)*