# WNIOSEK

**O DOKONANIE ZMIAN W WYKAZIE ZAKŁADÓW WYTWARZAJĄCYCH PRODUKTY KOSMETYCZNE**

# Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Augustowie 16-300 Augustów ul. Brzostowskiego 10

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

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

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

*(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. 2018 poz. 2227) zgłaszam zmianę następujących danych dotyczących:

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

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

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

*(nazwa i adres zakładu)*

zawartych w wykazie zakładów wytwarzających produkty kosmetyczne:

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

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

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

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

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

*(zakres zmian)*

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

*(data) (podpis)*