**WNIOSEK O WPIS DO WYKAZU ZAKŁADÓW WYTWARZAJĄCYCH PRODUKTY KOSMETYCZNE**

**Państwowy Powiatowy**

**Inspektor Sanitarny w Kołobrzegu**

**ul. Waryńskiego 8**

**78-100 Kołobrzeg**

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(PESEL / REGON oraz NIP)

Na podstawie art. 6 ust. 2 i 4 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o produktach kosmetycznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 2227) zgłaszam do wykazu zakładów wytwarzających produkty kosmetyczne:

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

(nazwa i adres zakładu)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..……

W zakładzie jest prowadzona działalność polegająca na:

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

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

(rodzaj i zakres działalności, która jest prowadzona w zakładzie)

……………………………………………………………….

(telefon kontaktowy)\*

............................................. .................................................. (miejscowość, data) (podpis)

(\*)- dane nieobowiązkowe