WNIOSEK O WPIS DO WYKAZU ZAKŁADÓW WYTWARZAJĄCYCH PRODUKTY KOSMETYCZNE

Oborniki, dnia .....

Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w Obornikach
ul. Piłsudskiego 76
64-600 Oborniki

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

.....

.....

Na podstawie art. 6 ust. 2 i 4 ustawy z dnia 4 października 2018r. o produktach kosmetycznych (Dz.U. 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)
.....

.....

.....

.....
(podpis)