Wniosek

o dokonanie zmian w wykazie zakładów wytwarzających produkty kosmetyczne

 ….…………………………..

 *(miejscowość, data)*

**Państwowy Powiatowy**

**Inspektor Sanitarny w Nisku**

**ul. Rudnicka 13**

**37-400 Nisko**

*-------------------------------------------------------------------------------------------------------------*--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------*(imię i 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. z 2018r., poz. 2227) zgłaszam zmianę następujących danych dotyczących:

*-------------------------------------------------------------------------------------------------------------*--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

*(nazwa i adres zakładu)*

zawartych w wykazie zakładów wytwarzających produkty kosmetyczne:

*---------------------------------------------------------------------------------------------------------------*

*---------------------------------------------------------------------------------------------------------------*
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

*---------------------------------------------------------------------------------------------------------------*

 *(zakres zmian)*

 *----------------------------------*

 (podpis)