Wniosek o wykreślenie z wykazu zakładów wytwarzających produkty kosmetyczne

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny

w……………………………………………

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

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

(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. 2018 poz. 2227) zgłaszam wniosek o wykreślenie z wykazu zakładów wytwarzających produkty kosmetyczne:

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

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

(nazwa i adres zakładu)

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

(data) (podpis)