

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

**Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny w Lubinie
Ul. 1 Maja 15
59-300 Lubin**

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

.....
(PESEL / REGON oraz NIP)

Na podstawie art. 6 ust. 7 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o produktach kosmetycznych
(Dz. U. z 2018 r. poz. 2227) zgłaszam zmianę następujących danych dotyczących:

.....
(nazwa i adres zakładu)

.....
zawartych w wykazie zakładów wytwarzających produkty kosmetyczne:

.....
.....
.....
.....
(zakres zmian)

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)