

Załączniki do rozporządzenia Ministra Zdrowia
z dnia 28 lutego 2019 r. (poz. 435)

Załącznik nr 1*WZÓR***Wniosek o wpis do wykazu zakładów wytwarzających produkty kosmetyczne**

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w

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

Na podstawie art. 6 ust. 2 i 4 ustawy z dnia 4 października 2018 r. 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)

.....
(data)

.....
(podpis)