Od 01.01.2019r obowiązuje Ustawa z dnia 4 października 2018r o produktach kosmetycznych  (Dz. U z 2018r. poz. 2227)

Ustawa zobowiązuje wszystkich wytwórców produktów kosmetycznych do wpisania się do rejestru  zakładów wytwarzających produkty kosmetyczne prowadzonego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego. W tym celu wytwórca jest zobowiązany do złożenia wniosku o wpis do rejestru zakładów.

Wytwórca składa wniosek **w terminie 30 dni**od daty rozpoczęcia prowadzenia działalności w postaci pisemnej albo elektronicznej. Wytwórca otrzymuje zaświadczenie o wpisie do wykazu zakładów.

W przypadku zmiany danych, ( zmiany nazwiska, nazwy firmy wytwórcy, jego adresu, nazwy i adresu zakładu wytwarzającego produkty kosmetyczne, rodzaju i zakresu działalności , która jest prowadzona w zakładzie wytwarzającym produkty kosmetyczne) wytwórca składa wniosek o dokonanie zmian w wykazie zakładów, w postaci papierowej albo elektronicznej, w terminie 30 dnia od dnia zaistnienia zmiany.

Wzory druków znajdują się na stronie internetowej Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Mogilnie w zakładce Nadzór sanitarny Oddział Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku – pliki do pobrania.

Wytwórcy prowadzący, w dniu wejścia w życie niniejszej ustawy działalność w zakresie wytwarzania produktów kosmetycznych są zobowiązani złożyć wniosek o wpis zakładu do wykazu zakładów wytwarzający produkty kosmetyczne **w terminie 9 miesięcy** od dnia wejścia w życie niniejszej ustawy.

**Wniosek o wpis do wykazu zakładów wytwarzających produkty kosmetyczne**

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Mogilnie

ul Tadeusza Kościuszki 4,

88-300 Mogilno

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

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

*(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)

**Wniosek o dokonanie zmian w wykazie zakładów wytwarzających produkty kosmetyczne**

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Mogilnie

ul Tadeusza Kościuszki 4,

88-300 Mogilno

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

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

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

*(nazwa i adres zakładu)*

zawartych w wykazie zakładów wytwarzających produkty kosmetyczne:

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

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

*(zakres zmian)*

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

(data) (podpis)

**Wniosek o wykreślenie z wykazu zakładów wytwarzających produkty kosmetyczne**

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Mogilnie

ul Tadeusza Kościuszki 4,

88-300 Mogilno

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

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

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

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

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

*(nazwa i adres zakładu)*

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

(data) (podpis)