

Priloga

»Priloga I

OBRAZEC
za prigrasitev dejavnosti

Izpolni Urad Republike Slovenije za kemikalije

Referenčna številka:

Datum in podpis:

VRSTA PRIGLASITVE (ustrezno prekrizaj)

- ☐ prva prigrasitev
☐ prigrasitev sprememb in dopolnitev podatkov
☐ prigrasitev izbrisa oziroma prenehanje delovanja

PODATKI O DOBAVITELJU

1 Referenčna številka:

(samo pri sporočanju sprememb; v tem primeru se v točke 2–6 vnesejo samo tisti podatki, ki so spremenjeni glede na prejšnjo prigrasitev)

2. Ime, naziv ali firma in naslov:

3. Matična številka iz sodnega registra ali poslovnega registra:

4. Tel. in fax. številka:

5. Elektronski naslov:

6. Kontaktna oseba:

7. Naslov, kjer so dosegljivi podatki posebnega pomena:

(navedejo se poštni naslov, telefonska in telefax številka, ter elektronski naslov kontaktne točke, kjer so uporabnikom dosegljivi podatki, ki imajo poseben pomen za obveščenost uporabnikov v skladu s četrtem odstavkom uvoda priloge Pravilnika o sestavi kozmetičnih proizvodov (Uradni list RS, št. 35/05, 73/05, 100/05, 26/06, 92/06 in 131/06).

8. Dejavnosti, ki jih opravlja dobavitelj:

- ☐ proizvaja kozmetične proizvode
☐ se s svojo firmo, blagovnim znakom ali drugim znakom razlikovanja na kozmetičnih proizvodih predstavlja kot njihov proizvajalec
☐ kakorkoli spremeni sestavo kozmetičnih proizvodov ali vsebino označb
☐ je proizvajalčev zastopnik oziroma uvoznik
☐ drugo (zastopnik ali distributer kozmetičnih proizvodov iz Evropske unije-navesti):

V/na , dne

Obrazec izpolnil:	Podpis:
Ime in priimek odgovorne osebe dobavitelja	Podpis:

Pečat