**Mẫu số 04**

|  |  |
| --- | --- |
| **TÊN CƠ SỞ -------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc  ---------------** |
|  | *…………, ngày …… tháng …… năm ……* |

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ ĐIỀU CHỈNH GIẤY CHỨNG NHẬN**

**ĐỦ ĐIỀU KIỆN SẢN XUẤT MỸ PHẨM**

Kính gửi : …………………………………….

Tên cơ sở: ...............................................................................................................

Địa chỉ: ...................................................................................................................

Số giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh........................, ngày cấp..................., nơi cấp ....................................................................................................................

Điện thoại:                                       Fax:                                    E-mail:

Căn cứ Nghị định số 93/2016/NĐ-CP ngày 01 tháng 07 năm 2016 của Chính phủ quy định về điều kiện sản xuất mỹ phẩm, cơ sở ... đề nghị Sở Y tế tỉnh Thừa Thiên Huế cấp điều chỉnh Giấy chứng nhận đủ điều kiện sản xuất mỹ phẩm theo Giấy chứng nhận đủ điều kiện sản xuất mỹ phẩm đã được Sở Y tế……………. cấp số: …………………………….., ngày ………………………………………

Lý do đề nghị điều chỉnh: ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Cơ sở ...................................................... cam kết những nội dung nêu trong Đơn này là đúng sự thật và hoàn toàn chịu trách nhiệm về những nội dung đã nêu.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GIÁM ĐỐC CƠ SỞ** *(Ký tên, ghi rõ họ tên, đóng dấu)* |

 (\*) Ghi rõ lý do đề nghị điều chỉnh là: Thay đổi tên của cơ sở sản xuất hoặc thay đổi địa chỉ do điều chỉnh địa giới hành chính.