****

**Formularz Receptury Produktu**

|  |
| --- |
| **DANE OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA PRODUKT KOSMETYCZNY** |
| Dane podmiotu odpowiedzialnego(producent/importer/dystrybutor)Kontakt do osoby odpowiedzialnej (Imię i nazwisko, e-mail, telefon) |   |
| **DANE DOTYCZĄCE PRODUKTU KOSMETYCZNEGO** |
| Opis produktu |  |
| Zastosowanie/funkcja produktu |  |
| Wygląd produktu |  |
| Sposób pakowania produktu |  |
| Typ aplikacji produktu | Produkt niespłukiwany | Produkt spłukiwany |
| ☐  | ☐  |
| Kosmetyk dla dzieci poniżej 3 roku życia | TAK ☐ | NIE ☐ |
| Produkt całkowicie naturalny | TAK ☐ | NIE ☐ |
| Surowce | ☐ Certyfikowane | ☐ Bez certyfikatów |
| Szacunkowy koszt za 1 kg kosmetyku (PLN) |  |
| Produkt wegański | TAK ☐ | NIE ☐ |
| Produkt wegetariański | TAK ☐ | NIE ☐ |
| Dopuszczalne surowce:- sylikony- alkohole- parabenyoleje mineralnesztuczne zagęstniki | TAK ☐TAK ☐TAK ☐TAK ☐TAK ☐ | NIE ☐NIE ☐NIE ☐NIE ☐NIE ☐ |
| Konserwant (jeśli jest niezbędny) | ☐ naturalny | ☐ nienaturalny |
| Nuta kompozycji zapachowej |  |
| Uwagi do produktu/receptury |  |

**Sugerowane substancje aktywne/składniki kosmetyku**

|  |  |
| --- | --- |
| **L.P.** | **NAZWA SUROWCA/SKŁADNIKA** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |
| 14 |  |
| 15 |  |

**Inne uwagi niezbędne do przygotowania projektu receptury i prób produktów**