附件2

普通化妆品取消备案申辩书

|  |  |
| --- | --- |
| 备案人（境内责任人）名称 |  |
| 是否已注册新注册备案系统账号：□是；□否 |
| 备案人（境内责任人）联系信息 | 联系人 |  |
| 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 申辩事项描述 | □产品已认领已年报，申请撤销取消备案；□已注册新系统账号，申请主动注销；□未注册新系统账号，申请依申请注销；□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 申辩理由描述 |  |
| 备案人（境内责任人）（公章）：法定代表人（签字）：20XX年 月 日 |
| **化妆品取消备案申辩涉及产品清单** |
| 序号 | 产品名称 | 备案编号 | 备案人/境内责任 |
| 1 |  |  |  |
| ... |  |  |  |