附件2

普通化妆品取消备案申辩书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 国产普通化妆品备案人名称 | |  | |
| 进口普通化妆品境内责任人名称 | |  | |
| 是否已注册国家药品监督管理局普通化妆品备案系统账号：□是 □否 | | | |
| 联系信息 | 联系人 |  | |
| 联系电话 |  | |
| 电子邮箱 |  | |
| 申辩事项描述 | □产品已按要求补充资料，申请撤销取消备案；  □已开通备案系统账号，于2024年8月8日前主动注销相关产品；  □未开通备案系统账号，于2024年8月8日前向监管部门提出协助注销相关产品申请；  □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）：  年 月 日 | | | |
| **普通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 |
| 1 |  | |  |
| 2 |  | |  |
| 3 |  | |  |
| 4 |  | |  |
| …… |  | |  |

备注：产品清单不够填写，可参考格式自行加页。