附件3

化妆品取消备案申辩书

|  |  |
| --- | --- |
| 备案人名称 |  |
| 是否已注册新备案系统账号：□是；□否。 |
| 备案人联系信息 | 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2022年11月29日前主动注销；逾期不注销，由监管部门取消备案；□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（公章）：法定代表人（签字）：2022年 月 日 |
| **化妆品取消备案申辩涉及产品清单（公章）** |
| 序号 | 产品名称 | 备案编号 | 备案人 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

备注：相关备案人对被取消备案产品有异议，可向辖区州市市场监督管理局提出陈述申辩。请先电话联系再行前往（附件3）。办理过程应按当时疫情防控要求，持核酸阴性证明，健康码绿码，配合进行测量体温，带好口罩，做好防护措施。