附件2

化妆品备案注销申请表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **产品名称** | **中文名称** |  |
| **外文名称** |  |
| **产品类别** | **分类编码** |  |
| **产品类别** |  |
| **备案编号** |  |
| **备案人名称** |  |
| **境内责任人名称** |  |
| **联系人** |  | **电话** |  |
| **注销原因：** |
|  **备案人（和境内责任人）（签章）** |
|  **年 月 日** |

**备注：**1.申请注销的产品，请将此表纸质版盖章后邮寄至：北京市西城区宣武门西大街28号大成广场3门一层，化妆品，010-88331701；

2.注销原因请填写不再进口；