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；