

未侵权声明

申诉人	申诉人姓名/名称*			
	有效证件类型*			
	有效证件号码*			
	联系电话*		联系邮箱*	
	联系地址*			
代理人 (如有, 请填写)	代理人姓名/名称*			
	有效证件类型*			
	有效证件号码*			
	联系电话*		联系邮箱*	
	联系地址*			
申诉内容	申诉情况说明			
	发布者 ID*	标题*	链接地址*	
	未侵权情况说明*			
	申诉要求*			
原投诉单号*				
申诉证据清单*				
保证声明	申诉人保证本声明内容的真实性, 并对此承担法律责任。			
申诉人或代理人签字或盖章*	XXXX 年 XX 月 XX 日			

填写说明

- 1、通知中带“*”的栏目为必填事项。
- 2、申诉人和代理人可以是个人、公司、企业、社会团体等。
- 3、代理人进行申诉的，还应提供合法有效的委托书/授权书、受托人的身份证明文件。
- 4、申诉情况：请务必写清楚申诉信息的发布者 ID、标题、链接地址，填写不清楚或不完整的，该申诉将会被退回。
- 5、未侵权情况描述：说明未侵权的事实和理由。
- 6、通知要求：申诉人向“医美服务大全”提出的具体需求措施。
- 7、原投诉单号：“医美服务大全”通知申诉人被投诉及处理措施时会提供投诉单号，请填写该单号。
- 8、申诉证据清单：请按照《知识产权侵权投诉规则》的要求准备申诉证据。
- 9、申诉人（或代理人）签字（或盖章）：自然人签字，非自然人加盖公章。