

**消毒产品生产企业卫生许可证申请表**

**(变 更)**

**申请单位**

**法人代表**

**单位地址**

**申请日期**

**海南省卫生和计划生育委员会制**

海 南 省 卫 生 行 政 许 可 文 书

**卫生许可证变更申请表**

(消毒产品生产企业——变更)

**一、基本情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 卫生许可类别 |  | 原许可证文号 |  |
| 填表部门 |  | 原证有效期限 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 手机号码 |  |
| 申请变更事由 | 年 月 日 | | |

**二、申请变更事项**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项 目 | 原许可证批准项目 | 拟变更项目 |
| 单位名称 |  |  |
| 法定代表人/负责人 |  |  |
| 注册地址 |  |  |
| 生产地址 |  |  |
| 生产方式 |  |  |
| 生产项目 |  |  |
| 生产类别 |  |  |

注：“拟变更项目”变动的要填写变动后的内容，不变的可写“不变”字样。

**三、提供变更项目相关资料和文件**

|  |
| --- |
| **提交下列材料（一式两份，材料要求详见须知）：**  1. 变更单位名称的，应提交：  □ 行政许可申请表 □ 卫生许可证原件  □ 变更后的营业执照复印件 □ 工商行政管理部门出具的变更证明复印件  □ 授权委托书  2. 变更法定代表人或负责人的，应提交：  □ 行政许可申请表 □ 卫生许可证原件  □ 变更后的营业执照复印件 □ 上级主管部门或本企业的任职证明文件  □ 授权委托书  3. 变更注册地址的，应提交：  □ 行政许可申请表 □ 卫生许可证原件  □ 变更后的营业执照复印件 □ 授权委托书  4. 生产地址的路名路牌重新核定而实际生产地址没有迁移的，应提交：  □ 行政许可申请表 □ 卫生许可证原件  □ 公安管理部门出具的证明材料 □ 授权委托书  5. 变更许可项目的，应提交：  □ 新办要求的1—11项材料 □ 卫生许可证原件 |
| 以上所提交的文件、证件及有关材料真实、可靠，复印件与原件一致，我（单位）对申请材料实质内容的真实性负责，对因材料虚假所引起的一切后果承担法律责任。  申请人（盖章）：  年 月 日 |

海南省卫生和计划生育委员会制定

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 审批服务信息 | 卫生监督局意见 | 经办卫生监督员： 、  （公章）  审核人： 负责人： 日期： 年 月 日 | | | | |
| 复核意见 | 签名：  日期： 年 月 日 | | | | |
| 审核意见 | 签名：  日期： 年 月 日 | | | | |
| 发证信息 | 证件名称 |  | | | 证件编号 |  |
| 发证日期 |  | | | 发证人 |  |
| 领证人 |  | 联系电话 |  | 身份证号码 |  |
| 备注 |  | | | | | |