

**第一类医疗器械生产备案变更  
(生产地址非文字性变更) -  
没有特殊生产环境要求的**

**第一类医疗器械生产备案变更表**

- 变更后的生产地址与企业实际情况一致
- 变更前信息按照《第一类医疗器械生产备案凭证》填写
- 法定代表人签字
- 加盖企业公章

**生产场地的证明文件复印件**

- 与申请表上申请信息一致
- 备案人具有该场地的使用权
- 加盖企业公章

**营业执照**

- 与申请表申请信息一致
- 加盖登记机关有效印章
- 与企业信息一致

**授权委托书**

- 法定代表人签字
- 在委托期限内
- 写明委托事项
- 加盖企业公章

**第一类医疗器械生产备案凭证**

- 原件
- 与申请企业信息一致