第一类医疗器械生产备案注销

- 第一类医疗器械生产备案取消表
  - 备案人企业名称、统一社会信用代码、住所和法定代表人与营业执照一致
  - 生产地址、企业负责人、生产范围、产品列表信息、备案凭证编号和备案日期与原生产备案凭证一致
  - 法定代表人签字
  - 加盖企业公章
  - 陈述取消备案的原因
- 生产备案凭证取消保证声明
  - 法定代表人签字
  - 加盖企业公章
  - 备案凭证编号与原备案凭证一致
- 授权委托书
  - 法定代表人签字
  - 加盖企业公章
  - 写明委托事项
  - 在委托期限内
- 第一类医疗器械生产备案凭证
  - 原件
  - 与申请企业信息一致