

## 第三类医疗器械经营许可证补发

《医疗器械经营许可证补发申请表》

企业名称、经营范围、许可证号、法定代表人、住所、经营场所与《医疗器械经营许可证》上的一致

授权委托书

委托代理人身份证与授权书经办人姓名\身份证号码一致，身份证在有效期内

加盖企业有效印章

委托书委托期限在有效期内

明确授权事项、经办人姓名、身份证号码

遗失声明

登载的遗失声明里的企业名称、经营范围、许可证号、法定代表人、住所、经营场所与《医疗器械经营许可证》上的一致