

## 第二类医疗器械经营备案变更-变更经营场所、库房地址

第二类医疗器械经营备案变更表

需有法人（负责人）签字，加盖公章

《第二类医疗器械经营备案凭证》  
原件

需为该企业的备案凭证

变更后的营业执照

需确认为是该企业变更后的营业执照

经营场所、库房地址的地理位置  
图、平面图、房屋产权证明文件或  
者租赁协议（附房屋产权证明文  
件）复印件

地理位置图需与经营地址一致

平面布局图需根据经营范围进行分区，需设置与  
经营范围有关的设备

产权证、租赁协议上的地址需与经营场所相一致

未取得房屋产权证明的

房屋竣工验收备案证明、购房合同复印件

街道、乡、镇政府或者居委会、村委会出具的产  
权归属证明；

属开发区、科技园区的，由开发区、科技园区管  
委会出具产权归属证明

非企业法定代表人（企业负责人）  
亲自办理的，须提交经办人授权证  
明原件和经办人身份证复印件

身份证是否在有效期内

委托书是否加盖企业公章