

第二类医疗器械经营备案补发

《第二类医疗器械经营备案凭证补发表》

申请表统一代码与营业执照代码一致

申请表企业名称、住所、经营场、库房地址、经营范围、备案凭编码与备案凭证一致

在媒体上登载的遗失声明

报纸上应有企业名称、凭证编号、发证日期

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

授权证明书法人签字、加盖公章

授权证明与经办人姓名、身份证一致，经办人身份证在有效期内