

# 都匀市地区代办个人亮资摆账月底资金冲量5000万提供资金代办

产品名称	都匀市地区代办个人亮资摆账月底资金冲量5000万提供资金代办
公司名称	贵州厚财企业管理有限公司
价格	.00/个
规格参数	
公司地址	贵州省贵阳市观山湖区中天金融101大厦B座
联系电话	18984574439

## 产品详情

都匀市地区代办个人亮资摆账月底资金冲量5000万提供资金代办

1. 申请材料应完整、清晰，要求签字的须签字，逐份加盖企业公章，使用A4纸打印或复印，按照申请材料顺序装订成册；
2. 凡申请材料需提交复印件的，申请人须在复印件上注明日期并加盖企业公章；
3. 《医疗器械经营许可延续申请表》应有法定代表人签字并加盖企业公章；
4. 《医疗器械经营许可延续申请表》所填写项目应填写齐全、准确，填写内容应符合以下要求：
  - (1) 企业名称、住所与营业执照相同；
  - (2) 住所与经营场所相同（经营场所应包含住所）；
  - (3) 申请人持有工商行政管理部门核发的加载统一社会信用代码的营业执照的，填写统一社会信用代码（如无填工商营业执照注册号），统一社会信用代码与营业执照载明的统一社会信用代码相同。
  - (4) 经营场所面积、库房面积应符合《北京市医疗器械经营监督管理办法实施细则》对相应经营范围的要求；
  - (5) 经营方式应填写批发、零售或批零兼营之一；
5. 营业执照的复印件应与原件相同，企业法人的非法人分支机构应提供上级法人企业的营业执照复印件；复印件确认留存，原件退回；
6. 企业法定代表人、企业负责人、质量管理人员的身份证、学历或者职称证明（法定代表人、企业负责人如不能提供学历证明应提交书面说明）、资格证书、任命文件应齐全有效；复印件确认留存，原件退

回；