**药 品 经 营 许 可 证 变 更 申 请 表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目 | 原核准事项 | 申请变更事项 | |
| 企业名称 |  |  | |
| 注册地址 |  |  | |
| 仓库地址 |  |  | |
| 法定代表人 |  |  | |
| 身份证号 |  |  | |
| 企业负责人 |  |  | |
| 身份证号 |  |  | |
| 企业质量负责人 |  |  | |
| 仓库面积 |  |  | |
| 经营范围 |  |  | |
| 许可证号 |  | GSP证书号 |  |
| 起止日期 |  | 起止日期 |  |