医疗器械生产许可注销申请表（示例）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **许可证编号** | 京食药监械生产许XXXXXXXX号 | **组织机构代码** | 统一社会信用代码（如适用） |
| **发证日期** | XXXX年XX月XX日 | **有效期限** | XXXX年XX月XX日 |
| **企业名称** | 北京市XXX医疗器械有限公司 |
| **住 所** | 北京市XX区XX路XX号XX号楼XX层XX房间 |
| **生产地址** | 北京市XX区XX路XX号XX号楼XX层XX房间 |
| **法定代表人** | XXX | **企业负责人** | XXX |
| **联系人** | XXX | **联系电话** | 010-XXXXXXXX |
| **生产范围** | III类：III-6846-4支架\*\*\* |
| **生产产品列表** |
| **序号** | **产品名称** | **注册号** | **是否受托生产** |
| **1** | **XXX** | 国械注准20173XXXXXX | **是** |
| **2** | **XXX** | 国械注准20173XXXXXX | **否** |
| **3** | **XXX** | 国械注准20173XXXXXX | **是** |
| **4** | **XXX** | 国械注准20173XXXXXX | **否** |
| **注销说明** | **注销原因:按照实际原因填写。** |
| **本企业承诺所提交的全部资料真实有效，并承担一切法律责任。****法定代表人（签字）XXX （企业盖章）**  **XXXX年 XX 月 XX 日** |

填表说明：本表按照实际内容填写，不涉及的可缺项。