药品生产许可证变更申请表

（许可事项）

申请单位名称： 北京市×××公司 （公章）

填表日期： ××××年××月××日

国家食品药品监督管理总局制

**药品生产企业资料变更申请表**

 申请编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称： | 北京市×××公司 | 企业类型：  | ××× |
| 法定代表人： | ××× | 企业负责人： | ××× |
| 住所（经营场所）： | 北京市××区××路××号 | 许可证号： | ××× |
| 联系人： | ××× | 手机号码： | 1×××××××××× |

|  |
| --- |
| **变更事项** |
| 序号 | 变更事项 | 变更内容 |
| 1 | ××× | ××× |