

《放射性药品经营许可证》

登记事项变更申请表

申请单位名称（公章）：XXX 有限公司

地 址：XX 市 XX 区 XX 街 32 号 1 单元

联 系 人：张三

联系电话：133XXXXXXXX

申请日期：2023.09.20

辽宁省药品监督管理局印制

2023 年 6 月

企业名称		xxx 有限公司		
注册地址		XX 市 XX 区 XX 街 32 号 1 单元 402		
仓库地址		XX 市 XX 区 XX 街 48 号一门		
许可证编号		辽 JSXXXXXX	发证时间	2022. 09. 12
变更项目	原内容	法定代表人：张三		
	拟变更内容	法定代表人：李四		
变更情况说明	变更事项的相关情况说明（包括变更原因、具备变更的条件等）。			