**《第二类医疗器械经营备案凭证》主动标注**

**申请材料：**

1.书面注销申请；

2.剩余医疗器械处理说明；

3.《第二类医疗器械经营备案凭证》原件；

4.申办行政许可事项承诺书；

5.委托书及被委托人身份证正反面复印件。

**第二类医疗器械经营备案凭证主动标注申请**

中新天津生态城市场监督管理局：

我公司自愿向贵局提出标注《第二类医疗器械经营备案凭证》,证号： ，债权债务、库存产品、产品销售后等方面内容的承诺完成合法善后工作。

法定代表人或负责人（签字）：

企业名称（盖章）：

\*\*\*\*年\*\*月\*\*日

**剩余医疗器械处理说明**

我公司申请注销《第二类医疗器械经营备案凭证》，我公司 剩余医疗器械处理方式 ，因此无剩余库存医疗器械，如情况不属实，自行承担一切后果，特此说明。

法定代表人或负责人（签字）：

企业名称（盖章）：

\*\*\*\*年\*\*月\*\*日

**申办行政许可项目承诺书**

中新天津生态城市场监督管理局：

本单位（人）向贵部门申请办理第二类医疗器械经营备案主动标注事项的行政许可，并按照规定要求递交了相关申请材料。现就有关事宜承诺如下：

1.本单位（人）已认真学习了相关法律法规规章和规范性文件，了解了该项行政许可的有关要求，对有关规定的内容已经知晓和全面理解，承诺自身能够满足办理该事项的条件、标准和技术要求。

2.本单位（人）承诺完全按照贵部门公布的申请材料要求和标准，提交了全部申请材料。

3.本单位（人）承诺所提供的申请材料实质内容均真实、合法、有效。

4.本单位（人）承诺所提供的纸质申请材料和电子申请材料内容完全一致。

5.本单位（人）承诺主动接受有关监管部门的监督和管理。

6.本单位（人）承诺在不符合上述行政许可条件或未取得行政机关的许可时，不从事相关的活动。

7.本单位（人）承诺对违反上述承诺的行为或超越行政许可范围进行活动的行为，与审批机关无关，愿意承担相应的法律责任。因违反有关法律法规及承诺，被撤销行政审批决定所造成的经济和法律后果，愿意自行承担。

8.本单位（人）承诺不存在因违法被立案调查，尚未结案或已经作出行政处罚决定，尚未履行处罚的情形。

9.本单位（人）承诺以上陈述真实、有效，是本单位（人）真实意思的表示。

（本承诺书一式两份，行政机关和申请人各执一份。）

承诺人（签字&盖章）：

承诺时间： 年 月 日

**委 托 书**

委托单位：  法定代表人（负责人）：

单位地址：  电话：

委托人： 身份证号：

地址： 电话：

受委托人： 身份证号：

地址： 电话：

委托期限： 年 月 日至 年 月 日

现委托人委托  代表委托人办理第二类医疗器械经营备案主动标注事项，代理权限如下：

1.提交办理该项行政许可的相关材料、要件；

2.在材料接收凭证、承诺书等文书上签字；

3.领取行政许可决定书、资格证书或批文等文书。

受委托人在上述权限范围内依法所做的一切行为及签署的一切文件，委托人均予以承认。

委托单位（盖章）： 年 月 日

委托人（签字）：  年 月 日

受委托人（签字）：  年 月 日