农药（限制使用农药除外）经营

许可证申请表

（适用于首次申请，增加分支机构、改变营业场

所或仓储场所地址）

申 请 人：泉州市XXXXXX有限公司 （公章）

联 系 人：张XX

联系电话：139XXXXXXXX

申请日期： 2018 年 X 月 X 日

一、申请人基本情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人名称 | 泉州市XXXXXX有限公司 | | | |
| 住 所 | 泉州市×区×街（路）×栋×号房间 | | | |
| 营业场所 | 泉州市×区×街（路）×号 | | | |
| 仓储场所 | 泉州市×区×街（路）×号 | | | |
| 邮政编码 | 36 xxxx | | 传 真 | 0595xxxxxxxx |
| 电子邮箱 | xxxxxx@126.com | | | |
| 成立时间 | 2001年X月 | 统一社会信用代码 | | 91xxxxxxx |
| 固定资产  （万元） | 500 | 注册资金  （万元） | | 500 |
| 法定代表人  或负责人 | 李XX | 电 话 | | xxxxxxxx |
| 联系人 | 张XX | 固定电话 | | xxxxxxxx |
| 手 机 | | xxxxxxxx |
| 电子邮箱 | | xx@126.com |

二、申办事项

|  |  |
| --- | --- |
| 申办事项 | 在对应的栏目中打“√” |
| 首次申请农药（限制使用农药除外）经营许可证 | √ |
| 增加分支机构 |  |
| 变更营业场所 |  |
| 变更仓储场所 |  |

三、分支机构

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名 称 | 营业场所 | 仓储场所 |
| 1 | 泉州市XXXXXX经营部 | 泉州市×区×街（路）×号 | 泉州市×区×街（路）×号 |
|  |  |  |  |

四、提交材料清单

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 材料名称 | 是否提交（在相应栏目中打“√”） | 备注 |
| 1、营业执照复印件 | √ |  |
| 2、法定代表人（负责人）身份证明复印件 | √ |  |
| 3、经营人员的学历或者培训证明复印件及工作聘用合同（加盖公章） | √ |  |
| 4、营业场所和仓储场所地址、面积、平面图等说明材料(房产证或租赁证明复印件（加盖公章）)及照片 | √ |  |
| 5、计算机管理系统、可追溯电子信息码扫描设备、安全防护、仓储设施等清单及照片 | √ |  |
| 6、有关管理制度目录及文本 | √ |  |
| 7、农药经营许可证明文件复印件 |  |  |

五、申报材料真实性声明

|  |
| --- |
| 本单位知悉并保证所提供的申报资料和相关证明文件均真实、合法，如有不实之处，愿承担相应法律责任，并承担由此产生的一切后果。  申报单位（盖章）： 法定代表人（签字）：李XX  日期：2018 年 X 月 X 日 |