

市食品药品监督管理局
合并审批(承诺类)
承诺件受理通知书

办件流水号: 5101002014093000369

申请人	单位名称	四川太极大药房连锁有限公司	证件号码	
	机构代码		法定代表人	*****
	个人姓名		证件类型	身份证
	住所地址			
联系方式	邮政编码		联系人	
	联系电话	13808029983	手机号	
	电子邮件		传真号	
	事项名称	合并审批(承诺类)	查看地址	
申请事项	办件数	330		
	111家门店申请换证			

单位	窗口工作人员	人员	郭立
窗口		联系电话	86924845
操作	受理	时间	2014-09-30 14:22:32.53
同意			

办理信息

已提交材料 成都市食品药品监督管理局合并审批申请表
 申请人申请“合并审批”涉及多个事项的,根据不同审批事项申请材料要求,凡属于我局审批的项目,无需再提交证明性文件复印件;对多个审批事项相同的材料无需重复提交。(下载网址:
<http://www.cfdpa.gov.cn/>) 一式二份

未提交材料

打单时间: 2014-09-30 14:22:34 打单窗口: 市食品药品监督管理局
 打单人: 郭立
 备注: 请行政相对人务必于受理当日后24小时内将材料送当地食药监局进行现场检查

申请人签字:

经办人签字:



单位盖章: