

烟草专卖零售许可证许可类事项申请表

申请事项基本信息			
申请类型（根据实际情况勾选）	<input type="checkbox"/> 新办 <input type="checkbox"/> 延续 <input type="checkbox"/> 变更	许可证号	
联系人	王 XX	联系电话	182XXXXXXXX
文书送达方式（根据实际情况勾选）	<input type="checkbox"/> 邮寄送达。邮寄地址：_____		
	<input type="checkbox"/> 直接送达 <input type="checkbox"/> 其他_____		
申请人基本情况			
企业名称/个体工商户字号*	XXXXXXXXXX		
经营地址*	海南省海口市 XX 区 XXXXXXXXXXXXXXX		
仓储地址			
经营者/法定代表人（负责人）*	XXX	证件类型及号码*	二代居民身份证号码
证件登记住址			现住址
经济类型*（根据实际情况勾选）	<input type="checkbox"/> 国有 <input type="checkbox"/> 集体 <input type="checkbox"/> 合伙 <input type="checkbox"/> 股份制（合作） <input type="checkbox"/> 个人独资 <input type="checkbox"/> 有限责任 <input type="checkbox"/> 外商投资 <input type="checkbox"/> 股份有限公司 <input type="checkbox"/> 个体（ <input type="checkbox"/> 个人经营 <input type="checkbox"/> 家庭经营） <input type="checkbox"/> 其他：_____		工商备案的其他家庭经营成员
统一社会信用代码/注册号*	填写工商营业执照社会信用代码	有效期限*（根据实际情况勾选）	<input type="checkbox"/> 年 月 日至 年 月 日 <input type="checkbox"/> 长期
场地权属（根据实际情况勾选）	<input type="checkbox"/> 自有 <input type="checkbox"/> 租赁 <input type="checkbox"/> 无偿使用		
	租赁（无偿使用）期限： <input type="checkbox"/> 年 月 日至 年 月 日 <input type="checkbox"/> 长期		
群体类型（根据实际情况勾选）	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 残疾人 <input type="checkbox"/> 低保户 <input type="checkbox"/> 下岗失业人员 <input type="checkbox"/> 军烈属 <input type="checkbox"/> 特困户 <input type="checkbox"/> 其他：__		
申请许可范围*（根据实际情况勾选）	<input type="checkbox"/> 卷烟零售 <input type="checkbox"/> 雪茄烟零售 <input type="checkbox"/> 罚没烟草制品零售 <input type="checkbox"/> 有包装的烟丝		
延续或变更信息			

申请延续期间	自 年 月 日至 年 月 日	
原许可证状态	<input type="checkbox"/> 齐全 <input type="checkbox"/> 遗失或损毁 (<input type="checkbox"/> 正本 <input type="checkbox"/> 副本)	
生产经营能力、条件是否发生变化	<input type="checkbox"/> 是, 主要变化: _____ <input type="checkbox"/> 否	
变更事项	原登记	变更登记
<input type="checkbox"/> 企业名称/个体工商户字号		
<input type="checkbox"/> 经营者姓名		
<input type="checkbox"/> 法定代表人(负责人)		
<input type="checkbox"/> 经营地址名称		
<input type="checkbox"/> 经营范围		
<input type="checkbox"/> 经营地址变化(客观原因)		
<input type="checkbox"/> 家庭经营成员		
<input type="checkbox"/> 企业类型(经营主体未改变)		
<p>申请人承诺:</p> <p>以上信息经本人核对, 确认无误。本申请人所提交的信息以及文件、证件、有关材料全部真实、有效, 复印件与原件一致。如果申请过程中存在虚假、欺骗等不法行为, 本申请人愿承担由此引起的一切法律责任; 如提供地址、通讯方式不确切, 导致法律文书无法送达或未及时送达, 本申请人愿承担由此可能产生的法律后果。</p> <p style="text-align: right;">申请人或代理人(签名或印章): _____ (签名并注明日期) 年 月 日</p>		

说明:

1. 申请人提出烟草专卖零售许可证许可类事项申请(新办、变更、延续), 填写本申请表;
2. 在延续时有变更、补办等情形的, 可一并提出、合并办理;
3. 持证人改变经营地址、经营主体发生变化或出现《烟草专卖许可证管理办法》第六十三条规定情形的, 应当提出新办申请, 不适用变更申请;
4. 新办时申请人基本情况中有“*”标记的为必填项;