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 | □新办 □延续 □变更 | 联系人 |  | | |
| 联系电话**\*** |  | 委托代理人 | |  | |
| 证件类型 | □身份证 □其他 | 证件号码 | |  | |
| 文书送达方式**\*** | □邮寄送达。邮寄地址： | | | | |
| □直接送达 □其他 | | | | |
| 申请人基本情况 | | | | | |
| 企业名称/个体工商户字号**\*** |  | | | | |
| 经营地址**\*** |  | | | | |
| 仓储地址 |  | | | | |
| 经营者/法定代表人（负责人）**\*** |  | 证件类型及号码**\*** | |  | |
| 证件登记住址**\*** |  | 现住址**\*** | |  | |
| 企业类型（组成形式）**\*** | □国有 □集体 □合伙 □股份制（合作） □个人独资 □有限责任 □外商投资 □股份有限公司 □个体（□个人经营 □家庭经营 ） □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**\*** |  | 有效期限**\*** | | □ 年 月 日至 年 月 日  □长期 | |
| 场地权属**\*** | □自有 □租赁 □无偿使用 | | | | |
| 租赁（无偿使用）期限： □ 年 月 日至 年 月 日 □长期 | | | | |
| 群体类型 | □普通 □残疾人 □低保户 □下岗失业人员 □军烈属 □特困户 □其他: | | | | |
| 申请许可范围**\*** | □卷烟零售 □雪茄烟零售 □罚没烟草制品零售 | | | | |
| 申请人承诺：  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。  申请人或代理人（签名或印章）：\_\_\_ \_\_ \_  年 月 日 | | | | | |