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 | | 许可证号 | |  | |
| 联系人 |  | | 联系电话 | |  | |
| 委托代理人 |  | | 证件类型及号 码 | |  | |
| 文书送达方式 | □直接送达  □邮寄送达： | | | | | |
| 申请人基本情况 | | | | | | |
| 企业名称/个体工商户名称\* | | |  | | | |
| 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\* | □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 | | 营业执照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  □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 | | | | | |
| 群体类型 | □普通□残疾人□低保户□下岗失业人员□军烈属□特困户□拆迁户□其他 | | | | | |
| 申请许可范围\* | □卷烟本店零售 □雪茄烟本店零售 □消费类烟丝本店零售 □电子烟本店零售 | | | | | |
| 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）： XXXX年X月 XX日 XX时 XX分 | | | | | | |