**变更单位证件号情况说明**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（单位名称）现申请变更广东省药监专用数字证书登记的证件号码。本单位授权\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（填写经办人姓名和身份证号码）办理。

更换证件号码CA的外壳编号为：

变更后的证件号码 (统一社会信用代码号18位) 为:

**本单位在此郑重声明：本单位授权上述经办人办理此业务，本单位保证所填写的内容和提交的证明材料真实、完整、有效。如有违反愿意承担由此引起的一切责任。**

经办人签名：

单位盖章：

日期：

经办人邮箱：

经办人联系号码：

经办人联系地址：

注意：

同时办理续期、补办、变更、解锁等业务，须同时提交原有业务所需的申请资料

<http://www.cnca.net/Client/detail/id/2165.html>