

行政许可（行政确认）申请材料真实性保证声明

Statement of Guarantee on the Authenticity of the Information Submitted

| | |
|--|---|
| <p>申请事项 Topics to be applied</p> | |
| <p>申请人 applicant</p> | <p>企业名称(或姓名): Name: <u>江苏慈星药业有限公司</u></p> <p>身份证号: ID number: <input type="text"/></p> <p>(如属于企业申请划“/”。In the case of enterprise application, please fill “/”.)</p> |
| <p>承诺事项 Guarantee</p> <p>我(们)保证: We (personality or the enterprise) guarantee:</p> <p>1、本申请遵守国家法律法规规章和有关规定。 The application is conducted in accordance with the national law and regulations in involved.</p> <p>2、所有资料真实有效, 有据可查。 All the information submitted in this application is authentic and derived from the reliable source.</p> <p>3、申请资料的纸质版与电子版完全一致。 The electronic and paper version of application should be identical.</p> <p>4、如有虚假, 愿意承担相应的法律责任。 Bear the responsibility for all the falsehood of the information submitted and will assume all the lawful liability.</p> | |
| <p>法定代表人(或委托代理人)签名: <u>湛开峻</u> Signature of the applicant (or the agent authorized by the applicant)</p> <p>(企业盖章) (the seal of the enterprise)</p> <p>日期 Date: <u>2018年3月5日</u></p> | |

1. 申请材料真实性的保证声明应由申请人(申办企业由法定代表人)签署生效。委托代理人签署的, 应出具由申请人签署的有效委托书。

The signature must be done by himself (or herself). In the case of signature made by the agent the written certificate of authorization must be provided.

2. 本表由江苏省食品药品监督管理局制定。

This format is established by Jiangsu Food and Drug Administration.

法人代表授权书

我韩正华（身份证号码 32081919751213461x）系江苏慈星药业法人代表、董事长，现授权我司总经理湛开峻（身份证号码 320303197103261214）代为行使以下申请表格、文件签署权利：

一、药品注册

- (1) 药品注册申请表；
- (2) 注册有关的注册核查报告表；
- (3) 其它与注册有关的申请表、报告表、调研表等。

二、GMP 认证

- (1) 药品生产许可证申请及变更等相关表格、现场检查报告表；
- (2) GMP 认证申请表、变更申请表、现场检查报告表；
- (3) 其它与药品生产许可有关、与认证有关的申请表、检查报告等。

三、互联网经营

- (1) 药品经营许可证有关的申请表、检查报告等。

四、科技项目申报

- (1) 国家、省、市科技项目申报资料中需法人签字的；
- (2) 高新技术企业等资质认定、科技进步奖认定等工作中需要法人签字的。

本授权有效期：自二〇一八年二月二十八日至二〇一八年十二月三十日

授权人（签字）：

授权日期：

2018.2.11

