**农药经营许可证申请资料**

**（模板）**

XXXXXXX植保有限公司

XX年XX月XX日（公章）

（企业提供材料每页需加盖公章）

**目 录**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **材料名称** | **页码** |
| 1 | 农药经营许可证申请表 |  |
| 2 | 营业执照或同一社会信用代码证 |  |
| 3 | 法定代表人（负责人）身份证明复印件 |  |
| 4 | 经营人员的学历或者培训证明 |  |
| 5 | 有熟悉限制使用农药相关专业知识和病虫害防治的专业技术人员证明 |  |
| 6 | 经营人员两年以上从事农学、植保、农药相关工作经历的证明 |  |
| 7 | 营业场所和仓储场所地址、面积、平面图等说明材料及照片 |  |
| 8 | 有明显标识的限制使用农药销售专柜、仓储场所及其配套的安全保障设施、设备的清单及照片 |  |
| 9 | 计算机管理系统、可追溯电子信息码扫描设备、安全防护、仓储设施等清单及照片 |  |
| 10 | 有关管理制度目录及文本 |  |
| 11 | 房产证或房屋租赁等证明 |  |
| 12 | 申请资料真实性、合法性声明 |  |
| 13 | 《河南省农药经营许可实地核查报告》(包括河南省农药经营许可实地核查表、核查成员表、谈话记录) |  |
| 14 | 省辖市农业主管部门提供的《河南省限制使用农药经营许可初审意见表》 |  |
| 15 | 其他 |  |

**农药经营许可证申请表**

申请类别：首次申请□

经营范围增加限制使用农药□

改变营业场所□

改变仓储场所□

**申请人**： （公章）

**联系人**：

**联系电话**：

**申请日期**： 年 月 日

**一、申请人基本情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人名称 |  | | |
| 住所 |  | | |
| 营业场所 |  | | |
| 仓储场所 |  | | |
| 邮政编码 |  | 传真 |  |
| 电子邮箱 |  | QQ或微信号 |  |
| 成立时间 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 固定资产（万元） |  | 注册资金（万元） |  |
| 法定代表人  （负责人） |  | 手机 |  |
| 联系人 |  | 固定电话 |  |
| 手机 |  |

**二、申请农药经营范围**

|  |  |
| --- | --- |
| 经营范围分类 | 申请经营范围  （在对应的栏目中打“√”） |
| 农药 |  |
| 农药（限制使用农药除外） |  |

**三、分支机构**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 营业场所地址 | 仓储场所地址 |
|  |  |  |
|  |  |  |

**四、提交材料清单**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 材料名称 | 是否提交（在相应栏目中打“√”） | 备注 |
| 1、营业执照或统一社会信用代码证 |  |  |
| 2、法定代表人（负责人）身份证明复印件 |  |  |
| 3、经营人员的学历或者培训证明 |  |  |
| 4、营业场所和仓储场所地址、面积、平面图等说明材料及照片 |  |  |
| 5、计算机管理系统、可追溯电子信息码扫描设备、安全防护、仓储设施等清单及照片 |  |  |
| 6、有关管理制度目录及文本 |  |  |
| 7、房产证或房屋租赁等证明 |  |  |
| 8、申请资料真实性、合法性声明 |  |  |
| 9、申请材料电子文档 |  |  |
| 10、其他 |  |  |
| **设立分支机构的，应当提交分支机构第3、4、5、6、7、8项材料，并单独装订成册** |  |  |
| **经营限制使用农药的还需提供以下材料：** | | |
| 11、有熟悉限制使用农药相关专业知识和病虫害防治的专业技术人员证明 |  |  |
| 12、经营人员两年以上从事农学、植保、农药相关工作经历的证明 |  |  |
| 13、有明显标识的限制使用农药销售专柜、仓储场所及其配套的安全保障设施、设备的清单及照片 |  |  |
| 14、《河南省农药经营许可实地核查报告》 |  |  |
| 15、省辖市农业主管部门提供的《河南省限制使用农药经营许可初审意见表》 |  |  |

营业执照或同一社会信用代码证

（此项需申请人自主提供）

法定代表人（负责人）身份证明

(此项需申请人自主提供)

经营人员的学历或者培训证明

(此项需申请人自主提供)

有熟悉限制使用农药相关专业知识和病虫害防治的

专业技术人员证明

(此项需申请人自主提供)

经营人员两年以上从事农学、植保、农药相关工作的

经历证明

(此项需申请人自主提供)

营业场所和仓储场所地址、面积、平面图等说明材料及照片

(此项需申请人自主提供)

有明显标识的限制使用农药销售专柜、仓储场所及其配套的安全保障设施、设备的清单及照片

(此项需申请人自主提供)

计算机管理系统、可追溯电子信息码扫描设备、安全防护、

仓储设施等清单及照片

(此项需申请人自主提供)

有关管理制度目录及文本

(此项需申请人自主提供)

房产证或房屋租赁等证明

(此项需申请人自主提供)

申请材料真实性、合法性声明

(此项需申请人自主提供)

河南省农药经营许可实地核查报告

**申请人：**

**申请人经营场所地址：**

**是否首次申请：**

**申请经营范围：**

**核查日期：**

农药经营许可实地核查结论（包括存在的主要问题及建议）：

结论：

核查组根据《河南省农药经营许可审查细则》，在材料审查的基础上，于 年 月 日至 年 月 日对该申请人进行了实地核查。共核查 项，其中：符合项目 项；建议改进项目 项；不符合项目 项。

经综合评价，本核查组对该申请人的审查结论为：

（注：审查结论从合格、不合格两项中选取一项）

问题与建议：

核查小组组长（签字）： 农业主管部门（公章）

年 月 日 年 月 日

河南省限制使用农药经营许可初审意见表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 经营者名称 |  | | |
| 住所 |  | | |
| 联系人 |  | 固定电话 |  |
| 手机 |  |
| 营业场所 |  | | |
| 仓储场所 |  | | |
| 真实性核查意见（是否符合河南省限制使用农药布局规划等）：  经办人： 年 月 日 | | | |
| 省辖市农业主管部门意见：    领导签字：  （单位公章）  年 月 日 | | | |

其他

（此项需申请人自主提供）