附件3

相关资料真实性承诺书

贵州省药品监督管理局检查中心：

本人承诺提交的所有资料完全真实，如有虚假，我愿意承担由此引起的一切后果与责任。

#### 承诺人签名：

身份证号码：

日期： 年 月 日