附件3

仅销售预包装食品经营者注销备案表

（模板）

办理注销日期： 年 月 日 备案编号：

|  |  |
| --- | --- |
| 食品经营者名称 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 备案人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 法定代表人（负责人） | 姓 名 |  | 联系电话 |  |
| 身份证件类型 |  | 身份证件号码 |  |
| 联系人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 经营场所地址 |  |
| 备案人（签名）： |
| 受理部门（盖章）： | 受理人（签字）： |
| 备案注销时间： |  |

填表说明

1．备案人应当知晓仅销售预包装食品经营者注销备案依据，以及享有的权利和应承担的义务。

2．委托他人办理备案注销申请的，还应当提交授权委托书、委托人及被委托人的身份证明文件。授权委托书应当载明委托事项、权限和期限。

3．使用钢笔或签字笔（蓝色或者黑色）填写，字迹工整。

4．食品经营者名称、统一社会信用代码、法定代表人、经营场所地址等信息应当与备案信息采集表相关信息一致。

5．备案人、法定代表人（负责人）与联系人如为同一人，可仅填写法定代表人（负责人）姓名、联系电话、身份证件类型和身份证件号码。