附件3

仅销售预包装食品经营者备案注销表

办理注销日期： 年 月 日 备案编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 邮箱 | |  | | | 联系电话 |  |
| 代理人姓名 |  | 邮箱 | |  | | | 联系电话 |  |
| 食品经营者名称 |  | | | | | | | |
| 统一社会信用代码 |  | | | | | | | |
| 法定代表人（负责人） |  | | | | 联系电话 |  | | |
| 联系人 |  | | | | 联系电话 |  | | |
| 经营场所地址 |  | | | | | | | |
| 受理部门（盖章）： | | | 受理人（签字）： | | | | | |
| 备案注销时间 | | | 年 月 日 | | | | | |

填表说明：

1.申请人应当知晓仅销售预包装食品经营者备案注销依据，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.该表一式三份，申请人、受理部门、负责日常监督检查的市场监管部门各留存一份。

6.该表可向市场监管部门获取。