



# 食品经营者备案信息采集表

(仅销售预包装)

委托代理人签字: *王玲* 2022年2月14日

### 申请人承诺

申请人承诺, 已清楚了解食品经营(仅销售预包装食品)备案的所有要求, 符合备案法定条件, 申请表中所填内容及所附资料均真实、合法、有效, 复印件均与原件一致。如有不实之处, 愿承担相应的法律责任及由此产生的一切后果。

申请人签字(盖章):



2022年2月14日

受理人(签字):

*陈剑光*

受理部门:



备案时间: 2022年2月14日

备案编号(受理部门填写): 0520220024

南京市雨花台区市场监督管理局

### 填表说明

1. 申请人应当知晓相关的法律法规，仅销售预包装食品经营者备案依据、开展经营活动的法定条件，以及享有的权利和应承担的义务。
2. 申请人提交申请时应当已具备《食品安全法》等法律法规规定的食品经营条件。未达到相应条件前，不得从事食品经营活动。
3. 提交的申请材料应当是原件，如需提交复印件的，应当在复印件上注明与原件一致，并由申请人或者委托代理人签字（盖章）。
4. 使用钢笔或签字笔（蓝色或者黑色）填写，字迹工整。
5. 食品经营者名称应当与营业执照标注的名称一致。
6. 社会信用代码应当与营业执照标注的社会信用代码一致，无社会信用代码的填写营业执照号码。
7. 经营场所要具体表述所在位置，明确到门牌号、房间号。
8. 申请人应当根据实际情况，在申请表的口中打√。
9. 食品经营者备案信息发生变化的，应当在变化后 15 个工作日内向原备案机关办理备案变更。
10. 食品经营者终止食品经营活动的，应当在 15 个工作日内向原备案机关申请注销备案。
11. 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。
12. 该表可向备案机关获取。

### 食品经营者备案信息采集表（仅销售预包装）

申请备案日期：2022年2月14日

食品经营者名称		豫亨物资电子商务有限公司	
统一社会信用代码		913206230279642X6	
法人（负责人）	章晓光	联系人	吴合
		联系电话	1820110608
经营场所地址		南京市雨花台区软件大道188B3栋3F东	
销售方式		<input type="checkbox"/> 批发 <input checked="" type="checkbox"/> 零售	
仓库名称和地址（如有）		无	
经营面积		5 m <sup>2</sup>	含冷藏冷冻食品 <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否
是否含特殊食品		<input type="checkbox"/> 是： <input type="checkbox"/> 保健食品 <input type="checkbox"/> 婴幼儿配方乳粉 <input type="checkbox"/> 特殊医学用途配方食品（特定全营养配方食品除外） <input type="checkbox"/> 其他婴幼儿配方食品 <input checked="" type="checkbox"/> 否	
是否从事网络经营		<input type="checkbox"/> 是 网站地址： <input checked="" type="checkbox"/> 否 是否同时具有实体门店： <input type="checkbox"/> 是， <input checked="" type="checkbox"/> 否。	
是否使用自动售货设备销售食品		<input type="checkbox"/> 是 摆放地址： <input checked="" type="checkbox"/> 否	
是否为连锁方式经营		<input type="checkbox"/> 是 连锁总部名称及联系方式： <input checked="" type="checkbox"/> 否	
委托代理人			
委托权限		1、同意 <input checked="" type="checkbox"/> 不同意 <input type="checkbox"/> 核对备案材料并签署核对意见； 2、同意 <input checked="" type="checkbox"/> 不同意 <input type="checkbox"/> 修改自备文件的错误； 3、同意 <input checked="" type="checkbox"/> 不同意 <input type="checkbox"/> 修改有关表格的填写错误；	
固定电话		移动电话 13770581765	