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： | | |  | | |