附件3

仅销售预包装食品经营者备案注销表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 代理人姓名 |  | 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） |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 经营场所地址 |  |
| 受理部门（盖章）： |
| 备案编号：  | 备案注销时间： |