

仅销售预包装食品经营者备案信息采集表

申请备案日期：2024 年 3 月 12 日

申请人姓名及联系方式	邵鹏飞13813089589		
代理人姓名及联系方式	邵鹏飞13813089589		
承 诺 申请人承诺，已知晓仅销售预包装食品经营者备案的各项要求。以下所填内容及所附资料均真实、合法、有效，复印文本均与原件一致，经营条件符合法定要求。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（签字或盖章）：邵鹏飞 2024年 3 月 12 日			
食品经营者名称	江苏天申供应链有限公司		
统一社会信用代码	91320118MA225QBT83		
法定代表人（负责人）	郝进斌		
联系人	郝进斌	联系电话	13073420813
经营场所地址	江苏省南京市江宁区高新园鹏山路26号祥云悦广场2幢1830室		
外设仓库	☐ 有， ☐ 冷库： ☐ 非冷库： ☒ 否		
经营种类	1. 是否含冷藏冷冻食品： ☒ 是 ☐ 否		
	2. 是否含特殊食品： ☐ 是： ☐ 保健食品销售 ☐ 婴幼儿配方乳粉销售 ☐ 特殊医学用途配方食品销售 ☐ 其他婴幼儿配方食品销售 ☒ 否		
销售方式	☒ 批发 ☒ 零售		
	☒ 是， ☐ 自建网站：		

是否网络经营	☒ 通过第三方平台销售：淘宝、京东、抖音、拼多多 ☐ 否	
是否使用自动售货设备销售食品	☐ 是，自动售货设备摆放地址： ☒ 否	
是否为连锁方式经营	☐ 是，企业总部名称、地址及联系方式： ☒ 否	
市场监管部门（盖章）：		受理人（签字）：罗文
备案编号：YB23201150646139		备案时间：2024年03月13日
备案信息查询网址： https://scjgj.jszfwf.gov.cn/apply/#/user/public		

