

# 仅销售预包装食品经营者备案信息采集表

办理备案日期：2024-10-29

申请人姓名及联系方式	于利祥 15620319646		
代理人姓名及联系方式	于利娟 15620319646		
食品经营者名称	甄选优品（天津）商贸有限公司		
统一社会信用代码	91120103MA06UKGM2N		
法定代表人（负责人）	于利祥		
住所	天津市河西区环湖中路环湖东里 58 门 1921		
联系人	于利祥	联系电话	15620319646
经营场所地址	天津市河西区气象台路气象南里 88 门 1201		
外设仓库	<div><input type="checkbox"/>有：<div><input type="checkbox"/>冷 库： <input type="checkbox"/>非冷库：</div></div> <div><input checked="" type="checkbox"/>无</div>		
经营种类	1.是否含冷藏冷冻食品： <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
	2.是否含特殊食品： <div><input checked="" type="checkbox"/>是：<div><input checked="" type="checkbox"/>保健食品 <input checked="" type="checkbox"/>婴幼儿配方乳粉</div><div><input checked="" type="checkbox"/>特殊医学用途配方食品（特定全营养配方食品除外）</div><div><input checked="" type="checkbox"/>其他婴幼儿配方食品</div></div> <div><input type="checkbox"/>否</div>		
市场主体类型	<input checked="" type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 个体工商户 <input type="checkbox"/> 农民专业合作社 <input type="checkbox"/> 其它		

销售方式	<input checked="" type="checkbox"/> 批发 <input checked="" type="checkbox"/> 零售	
网络经营情况	<input checked="" type="checkbox"/> 是： <input type="checkbox"/> 自建网站：_____ <input checked="" type="checkbox"/> 通过第三方平台销售： <u>候鸟供应链</u> <input type="checkbox"/> 否	
使用自动售货设备情况	<input type="checkbox"/> 是，自动售货设备摆放地址：（可另附页） _____ <input checked="" type="checkbox"/> 否	
连锁经营情况	<input type="checkbox"/> 是： 连锁经营模式： <input type="checkbox"/> 直营 <input type="checkbox"/> 加盟 <input type="checkbox"/> 合营 是否总部（总店）： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 企业总部（总店）名称、统一社会信用代码、地址及联系方式： _____ <input checked="" type="checkbox"/> 否	
销售食盐情况	<input type="checkbox"/> 是： 在售食盐产地： <input type="checkbox"/> 本地 <input type="checkbox"/> 外地 <input type="checkbox"/> 进口 <input checked="" type="checkbox"/> 否	
销售食用农产品情况	<input checked="" type="checkbox"/> 是： 在售食用农产品品类： <input checked="" type="checkbox"/> 猪肉 <input checked="" type="checkbox"/> 牛羊肉 <input checked="" type="checkbox"/> 禽肉及其产品 <input checked="" type="checkbox"/> 水产品 <input checked="" type="checkbox"/> 果蔬 <input checked="" type="checkbox"/> 其它 <input type="checkbox"/> 否	
申请人（签字或盖章）：于利祥		
市场监管部门（盖章）：		受理人（签字）：宋灏
备案编号：YB11200030036114		备案时间：2024-10-29

## 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. 申请人所填报内容均应真实、合法、有效，复印文本均与原件一致。

4. 委托他人办理备案申请的，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。

5. 使用钢笔或签字笔（蓝色或者黑色）填写，字迹工整。

6. 首次备案无需填写备案编号。

7. 食品经营者名称、统一社会信用代码、法定代表人（负责人）、住所，应当与营业执照标注的内容一致。

8. 申请人姓名应填写营业执照标注的法定代表人（负责人）姓名。申请人（签字或盖章），应为法定代表人（负责人）本人签字或加盖公章。

9. 经营场所要具体表述所在位置，明确到门牌号、房间号，且与营业执照登记或备案的住所（经营场所）地址一致。

10. 申请人应当根据实际情况，在申请表的□中打√。

11. 食品经营者如有外设仓库，需逐一填写外设仓库的名称及地址。

12. 食品经营者备案信息发生变化的，应当自发生变化之日起 15 个工作日内向市场监管部门办理备案变更。

13.食品经营者终止食品经营活动的，应当自经营活动终止之日起15个工作日内向市场监管部门办理备案注销。

14.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，不再发放任何纸质证明文件。

15.该表可向市场监管部门获取。