天津市冷藏冷冻食品贮存服务提供者备案注销表

备案号：津（ ）食贮〔 〕第 号

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 备案主体信息 | 经营者名称 |  | | |
| 住所/经营场所 |  | | |
| 统一社会信用代码 |  | | |
| 冷藏冷冻库名称 | |  | | |
| 贮存场所地址 | |  | | |
| 法定代表人（负责人）姓名 | |  | 联系电话 |  |
| 贮存场所负责人姓名 | |  | 联系电话 |  |
| 注销备案原因 | |  | | |
| 本单位承诺所提交的全部材料真实、合法、有效，并承担一切法律责任。  申请人签字（盖章）： 指定代表或委托代理人签字：  年 月 日 年 月 日 | | | | |
| 办理意见 | | 办理人员签字：　　　　　　　 年　　月　　日 | | |
| 审批意见 | | 审批人员签字： 年　　月　　日 | | |
| 备注 | |  | | |

**注：此表适于冷藏冷冻食品贮存服务提供者提出备案注销申请的情况。**