

仅销售预包装食品经营者备案信息采集表

申请备案日期：2025年 03 月 18 日

申请人姓名及联系方式	侯志军		
代理人姓名及联系方式	侯志军 13347098908		
食品经营者姓名	包头市汇优佳盈食品贸易有限公司		
统一社会信用代码	91150291MA0MYD9N3M		
法定代表人（负责人）	侯志军		
联系人	侯志军	联系电话	13347098908
经营场所	内蒙古自治区包头市昆都仑区甲尔坝村（包头市甲尔坝农副产品批发市场有限公司）		
外设仓库	☐ 有 ☒ 否		
经营种类	是否含冷藏冷冻食品	☒ 有 ☐ 否	
	是否含特殊食品	☐ 有 ☒ 否	
销售方式	☐ 零售 ☒ 批发		
具体业态	☐ 商城超市 ☒ 批发经营者 ☐ 便利店 ☐ 食杂店 ☐ 食品贸易商 ☐ 药店兼营 ☐ 专卖店 ☐ 网络食品销售商 ☐ 食品自动售货销售商 ☐ 连锁经营		
网络经营情况	☐ 是 ☒ 否		
使用自动售货设备情况	☐ 是 ☒ 否		
连锁经营情况	☐ 是 ☒ 否		
市场监管部门（盖章）：包头市昆都仑区市场监督管理局		受理人（签字）：王健	
备案编号：YB11502030883633		备案时间：2025年03月18日	

