

# 仅销售预包装食品经营者备案信息变更表

办理变更日期： 2025-09-08

备案编号： YB21200160123076

申请人姓名及联系方式	王晓勇 17602299981		
代理人姓名及联系方式	李翠 13821445899		
食品经营者名称	天津百宝袋商贸有限公司		
统一社会信用代码	91120116MA0759GQX8		
法定代表人（负责人）	郇玉英		
住所	天津滨海高新区华苑产业区海泰发展六道 6 号海泰绿色产业基地 K1 座 4 门 103		
联系人	李翠	联系电话	13821445899
经营场所地址	天津滨海高新区华苑产业区海泰发展六道 6 号海泰绿色产业基地 K1 座 4 门 103		
<b>变更后信息</b> （请在备案信息发生变化的项目前□中打√，并填写变更后信息）			
<input type="checkbox"/> 食品经营者名称	天津百宝袋商贸有限公司		
<input checked="" type="checkbox"/> 法定代表人（负责人）	王晓勇		
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	天津滨海高新区华苑产业区海泰发展六道 6 号海泰绿色产业基地 K1 座 4 门 103		
<input type="checkbox"/> 外设仓库	<input type="checkbox"/> 有： <input type="checkbox"/> 冷库： <input type="checkbox"/> 非冷库： <input checked="" type="checkbox"/> 无		
<input type="checkbox"/> 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： <input type="checkbox"/> 是： <input type="checkbox"/> 保健食品 <input type="checkbox"/> 婴幼儿配方食品 <input type="checkbox"/> 婴幼儿配方乳粉 <input type="checkbox"/> 其他婴幼儿配方食品 <input type="checkbox"/> 特殊医学用途配方食品 <input type="checkbox"/> 特定全营养配方食品（仅限向医疗机构、药品零售企业供货的经营企业） <input type="checkbox"/> 其他特殊医学用途配方食品		

	<input checked="" type="checkbox"/> 否
<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> 销售方式	<input type="checkbox"/> 批发 <input checked="" type="checkbox"/> 零售
<input type="checkbox"/> 网络经营情况	<input type="checkbox"/> 是： <input type="checkbox"/> 自建网站： <input type="checkbox"/> 通过第三方平台销售： <input checked="" type="checkbox"/> 否
<input type="checkbox"/> 使用自动售货设备情况	<input checked="" type="checkbox"/> 是，自动售货设备摆放地址：（可另附页） <u>天津工业大学宿舍楼 1-10 号楼一楼右侧</u> <input type="checkbox"/> 否
<input type="checkbox"/> 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 是否统一管理： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 是否仅品牌授权： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 是否通过品牌实施统一管理： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 品牌名称、连锁企业总部（总店）名称、统一社会信用代码、地址及联系方式：  <input checked="" type="checkbox"/> 否
<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> 销售食用农产品情况	<input type="checkbox"/> 是： 在售食用农产品品类： <input type="checkbox"/> 猪肉 <input type="checkbox"/> 牛羊肉 <input type="checkbox"/> 禽肉及其产品 <input type="checkbox"/> 水产品 <input type="checkbox"/> 果蔬 <input type="checkbox"/> 其它 <input checked="" type="checkbox"/> 否
申请人（签字或盖章）：王晓勇	
市场监管部门（盖章）：	受理人（签字）：朱振旭
备案变更时间：2025-09-08	



## 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. 申请人相关备案信息变更后仍应当具备《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. 委托他人办理备案信息变更申请的，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. “变更后信息”以上的食品经营者名称、统一社会信用代码、法定代表人（负责人）、住所、经营场所地址，应当与上次提交的备案信息采集表相关信息一致。

7. 申请人应当根据实际情况，完整填写变更后的相关信息。“变更后信息”以下的食品经营者名称、法定代表人（负责人）、住所，应当与营业执照标注的内容一致。经营场所地址发生变化的，应当重新申请备案。

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. 食品经营者外设仓库发生变化的，需逐一填写现有外设仓库的名称及地址。

10. 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。

11. 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。

12. 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

管部门各留存一份。

13.该表可向市场监管部门获取。